#Niñez enPandemia

INFORME DE CONSULTA

¿Cómo viven las
NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES
de San Cristóbal de Las Casas
la pandemia del coronavirus?

sueniños
melel xojobal
Tierraroja Cuxtitali A.C.

ORGANIZACIONES PARTICIPANTES

Melel Xojobal A.C.
Desarrollo Educativo Sueniños A.C.
Tierra Roja Cuxtitali Centro Comunitario A.C.

COORDINACIÓN

Angélica Aremy Evangelista García
Jennifer Haza Gutiérrez

RESPONSABLES DE LA INVESTIGACIÓN CUANTITATIVA

Claudia Ileana Espinosa Díaz
Jorge Luis González Cruz
Ramón Abraham Mena Farrera

RESPONSABLES DE LA INVESTIGACIÓN CUALITATIVA

Marta Martínez Muñoz
Gabriela Velásquez Crespo

EQUIPO DE CO-INVESTIGACIÓN

Magaly Domínguez López (Coordinación)
Ricardo Alejandro Bautista Salas
Lizzet Guadalupe López Guillen
Selene Janet Mijangos Hernández
Sandra Guadalupe Rosales Cruz
Joselito Solís Hernández
Tania Berenice Tapia González
Jorge Arturo Gómez Vázquez
Yolanda Pérez Pale
Eva Díaz Pérez
Delia Paulina Pérez López
Mary Margarett Ruiz Espinosa

DISEÑO EDITORIAL

Daniela Itzel Espinoza Pérez

CON EL APOYO DE

W.K. Kellogg Foundation
Misereor IHR HILFSWERK



¿CÓMO CITAR?

Melel Xojobal A.C. (2020). ¿Cómo viven las niñas, niños y adolescentes de San Cristóbal de Las Casas, Chiapas la pandemia del Coronavirus? [Informe Final]. San Cristóbal de Las Casas, Chiapas: Melel Xojobal A.C., Desarrollo Educativo Sueniños A.C., Tierra Roja Cuxtitali Centro Comunitario A.C.





melel xojobal

Nicolás Ruíz 67-B, Barrio de Guadalupe
San Cristóbal de Las Casas, Chiapas, México
Tel. 967 6781958
www.melelxojobal.org.mx
@melelxojobal

Diseño de la portada: Daniela Itzel Espinoza Pérez

ISBN Pendiente

San Cristóbal de Las Casas, México, Octubre 2020

AGRADECIMIENTOS

Gracias a todas las niñas, niños y adolescentes que nos compartieron su palabra y sentir.

A sus familias por impulsar y acompañar su participación.



ÍNDICE

INTRODUCCIÓN

COVID-19 (de las siglas en inglés coronavirus disease 19), es el nombre de la enfermedad causada por un nuevo virus respiratorio llamado SARS-CoV2. El virus se identificó por primera vez en Wuhan, China a finales del 2019 y desde entonces se ha diseminado a prácticamente todo el mundo. En México el primer caso de COVID-19 se registró el 13 de enero de 2020.

Se trata de un virus que "se transmite principalmente por medio de pequeñas gotas respiratorias que se forman cuando una persona infectada tose o estornuda cerca de otras personas [y cuando] estas gotas además caen sobre objetos y superficies alrededor de la persona, por lo que se puede contraer el virus al tocar primero estos objetos o superficies y luego tocarse los ojos, la nariz o la boca." (AMP, p. 1) Por lo tanto, las medidas básicas de prevención promovidas en México han sido el lavado de manos, limpiar superficies y objetos de uso común, etiqueta respiratoria y mantener una sana distancia entre personas.

A partir del 24 de marzo de 2020, mediante el acuerdo DOF: 24/03/2020, se estableció la Jornada Nacional de Sana Distancia conformada por cinco medidas preventivas de distanciamiento social que los sectores público, privado y social instrumentaron para mitigar la transmisión poblacional del virus SARS-CoV2 y controlar los riesgos para la salud que implica la COVID-19. Destacan, por su afectación directa a niños, niñas y adolescentes, la suspensión temporal de las actividades escolares presenciales en todos los niveles educativos; la suspensión de actividades laborales, económicas y comerciales no esenciales; la práctica de "Susana distancia"[1] y el confinamiento voluntario en casa[2] promovido como #QuédateEnCasa.

Al inicio de la Jornada Nacional de Sana Distancia en Chiapas había sólo 5 casos de COVID-19 confirmados. Para el 23 de abril se habían acumulado 133 casos y el 25 de mayo -semana en la que realizamos la Consulta- ya había 1521 casos. Por su parte, San Cristóbal de Las Casas, uno de los tres municipios en donde se concentra el mayor nú-

[1] Personaje creado por la Secretaría de Salud del gobierno federal para promover las medidas de la Jornada Nacional de Sana Distancia; de manera particular promueve la sana distancia como medida social que permite reducir la frecuencia de contacto entre las personas para así disminuir el riesgo en la propagación del COVID-19.
[2] A diferencia del confinamiento de carácter obligatorio y vigilado por la policía, impuesto en otros países; por ejemplo, España.

mero de casos en el estado, registró el 27 de marzo los primeros 3 casos, el 23 de abril tenía 13 casos acumulados y el 25 de mayo había acumulado 120 casos.

De todas las medidas de la Jornada Nacional de Sana Distancia, la más efectiva es la del confinamiento voluntario en tanto que reduce la movilidad y es esta la mejor manera de disminuir la tasa de contagio y el consecuente incremento en la mortalidad (Miramontes, 2020). Sin embargo, a 40 días de haber concluido esta Jornada y de haber iniciado el "semáforo COVID 19[3]", Chiapas se colocó en la sexta posición entre los estados donde la movilidad tuvo los mayores incrementos[4].

Al inicio de la pandemia en Chiapas, tanto en Melel Xojobal como en la mayoría de las organizaciones de la sociedad civil, nos vimos obligados a suspender las diversas actividades presenciales que realizamos con niñas, niños y adolescentes (NNA) que residen en el municipio de San Cristóbal de Las Casas. Entonces surgió la idea de monitorear, mediante llamadas telefónicas semanales a sus familias, cómo estaban de salud y cuál era su situación económica y laboral. En abril este monitoreo se fue espaciando a cada quince días y se implementó la estrategia #MelelEnCasa para enviar información vía lista de distribución por WhatsApp a NNA y sus familias. En la palabra de madres y padres de familia, así como en la de las y los jóvenes la pérdida de empleos y la reducción de ingresos era lo que más aparecía en las primeras semanas como parte de sus preocupaciones. La comunicación directa con las niñas, niños y adolescentes entre 7 y 13 años era muy poca debido a que no tienen equipos telefónicos propios y no podían disponer libremente del teléfono de las personas adultas. En ese sentido, si bien teníamos un panorama general de la situación familiar, no sabíamos exactamente cómo es que las niñas y niños estaban pasando esta pandemia y cuáles eran sus preocupaciones. . En este contexto surge la inquietud de hacer un sondeo con las niñas, niños y adolescentes que acompañamos para conocer cómo estaban viviendo la pandemia.

[3] Se refiere al semáforo de riesgo epidemiológico que a manera de sistema de monitoreo regula el uso del espacio público de acuerdo con el riesgo de contagio de COVID-19. Está compuesto por cuatro colores: rojo (se permiten sólo actividades económicas esenciales); naranja (además de las actividades económicas esenciales se permiten actividades económicas no esenciales con el 30% del personal y se abren espacios públicos con un aforo reducido); amarillo (todas las actividades laborales están permitidas, el espacio público se abre de forma regular, y los espacios públicos cerrados con aforo reducido); y, verde (están permitidas todas las actividades, incluidas las escolares). Se recomienda mantener las medidas básicas de prevención en todos los niveles de riesgo epidemiológico (https://coronavirus.gob.mx/semaforo/).

[4] Los estados con mayor incremento de movilidad son Quintana Roo, Guerrero, Tamaulipas, Morelos e Hidalgo. En Chiapas al 6 de julio de 2020 se registró una diferencia de 3.20 entre los porcentajes promedio de movilidad en los 15 (-41.83) y 7 días (-38.64) previos. (CONACYT,2020).

A finales del mes de abril, en España, la organización Enclave de Evaluación presentaba su informe Infancia Confinada[5] producto de una investigación online con las infancias de ese país para conocer cómo estaban viviendo el confinamiento. Generosamente nos compartieron su cuestionario y experiencia y empezamos a darle forma a nuestra Consulta con los siguientes objetivos: 1) Invitar a NNA a compartir sus opiniones, sentires y propuestas frente a esta pandemia; 2) Indagar en las condiciones materiales y familiares en las que están viviendo la pandemia y 3) Conocer cómo están viviendo la pandemia y sus efectos en los ámbitos económico, laboral, escolar y emocional. Estas intenciones se concretaban en tener mejor información sobre la situación de los derechos de niñas, niños y adolescentes en esta pandemia y actuar con mayor pertinencia y relevancia incluyendo la opinión de la niñez en la toma de decisiones tanto por parte de las autoridades municipales y estatales, así como desde las organizaciones y familias.

Con el fin de ampliar el alcance de este ejercicio e impulsar con mayor fuerza los procesos de participación infantil e incidencia invitamos a dos organizaciones hermanas Desarrollo Educativo Sueniños y Tierra Roja Cuxtitali Centro Comunitario a sumarse a esta iniciativa. En conjunto logramos entrevistar a 129 niñas, niños y adolescentes entre 8 y 17 años tsotsiles, tseltales y mestizos que trabajan, estudian y participan o son familiares de las y los participantes en los programas de las tres organizaciones.

En esta pandemia niñas, niños y adolescentes han estado invisibilizados por su condición de edad. Más aún las infancias de los pueblos originarios quienes por su pertenencia étnica acumulan todas las expresiones de la desigualdad y la discriminación. Particularmente la niñez en contextos empobrecidos y marginalizados han estado excluida de los diversos ejercicios de consulta realizadas “en línea” porque no tienen garantizado su acceso a la tecnología ni al internet[6]. En este sentido, decidimos establecer condiciones para que la palabra de estas infancias fuera escuchada[7] y se hiciera valer su participación como derecho y principio ético para la construcción de la ciudadanía.

[5]https://infanciaconfinada.com

[6] Para conmemorar el 30 de abril del 2020, Día de la Niña y el Niño en México, el titular de la Subsecretaria de Prevención y Promoción de la Salud sostuvo un encuentro virtual, sincrónico y asincrónico, en televisión abierta con NNA de todo el país que previamente enviaron sus dibujos y preguntas con inquietudes sobre la COVID-19. De manera más reciente, la Comisión de Derechos Humanos de la Ciudad de México (CDHCM), realizó la consulta virtual #InfanciasEncerradas para conocer cómo viven la emergencia sanitaria por la COVID-19 niñas, niños y adolescentes de todo el país. Ambos ejercicios estuvieron dirigidos a NNA con acceso a la tecnología digital.

[7] Con el fin de preservar la identidad de las NNA, cambiamos los nombres con los que aparecen asociados sus testimonios, los nombres son reinventados

La Consulta se realizó a través de un cuestionario aplicado mediante entrevistas telefónicas para su posterior captura en un formato en línea debido a la brecha de acceso a internet de nna. Esta combinación de estrategias, cuestionario en línea y encuestas telefónicas, posibilita un nuevo espacio virtual para la producción de datos relevantes para la toma de decisiones en tiempos de distanciamiento social como el que vivimos.

En la Consulta participaron tanto las madres y padres, como las niñas, niños y adolescentes que son los principales protagonistas de la consulta. Las personas adultas proporcionaron información sobre las condiciones de la vivienda enfatizando el acceso al agua, su percepción sobre la existencia o no del coronavirus, sus principales preocupaciones en torno a la situación económica, laboral, escolar y de salud de quienes integran su familia y finalmente su consentimiento para la participación de sus hijas e hijos. El cuestionario constó de 13 preguntas dirigidas a las mamás y papás y de 48 dirigidas a las niñas, niños y adolescentes.

La tarea de levantamiento de información fue ardua; requirió establecer citas para hacer llamadas, lograr entrevistas pese a la mala señal telefónica y una presencia disponible para generar conversaciones en un ambiente de confianza y calidez que propiciara las mejores condiciones para que las niñas, niños y adolescentes pudieran compartir sus sentires y pensares sobre las situaciones que estaban viviendo, algunas de ellas íntimas y dolorosas como la preocupación por la falta de comida, el miedo a la enfermedad o incluso la muerte ante la imposibilidad de quedarse en casa porque tienen que salir a trabajar para generar ingresos; además de la incertidumbre de perder la escuela o el trabajo. La escucha activa y con sensibilidad del equipo encuestador fue fundamental para lograr recoger todo lo que las niñas, niños, adolescentes y sus familias tenían que decir.

Los resultados de esta Consulta se presentan siguiendo la estructura del cuestionario. Así, en el capítulo uno ofrecemos información sobre los hogares de la población infantil y sus familias: **¿Quiénes son las NNA que participaron en la Consulta?** A continuación, presentamos un gran apartado titulado **¿Qué piensan niñas, niños y adolescentes durante el #QuédateEnCasa?** integrado por cuatro capítulos. En este sentido, en el capítulo dos ***Tengo miedo a enfermarme*** **¿Qué piensan las NNA del Coronavirus?**, recopilamos sus opiniones en términos de información, mitos y percepción de riesgo al contagio del virus. En el capítulo tres **¿A qué dedican el tiempo las NNA durante el #QuédateEnCasa?** presentamos particularidades sobre respecto a su situación laboral, escolar y el uso del tiempo donde incluimos los sentimientos y preocupaciones más comunes que han tenido NNA en estos días de quedarse en casa.

A partir de los resultados hasta aquí identificados emergió la urgente necesidad de revelar las percepciones y sentimientos de las NNA en mayores condiciones de vulnerabilidad.

***¡Qué todo esto se pase!* Sueños, Miedos, Alegrías y Tristezas (SMAT**) es el título del capítulo cuatro donde se exploran los principales sueños, miedos, alegrías y tristezas con testimonios muy reveladores que dan fuerza y contundencia al grito en altavoz de la población infantil y adolescente consultada y da cuenta de una recreación innovadora del análisis DAFO/FODA. En el capítulo cinco, **¿Qué necesitas tú para estar bien? Y ¿Qué debería hacer el gobierno?**, se recuperan las enunciaciones de NNA participantes en la Consulta en torno a la exigencia de derechos. Cerramos este informe con el capítulo seis, titulado **Reflexiones sobre políticas públicas e infancia en el marco de la pandemia: puntualizaciones necesarias a partir de los hallazgos de la Consulta**, donde contribuimos a la identificación de mecanismos e intervenciones gubernamentales que coadyuven a disminuir, o al menos contener, los efectos de la pandemia entre las NNA en condiciones de vulnerabilidad del municipio de San Cristóbal de Las Casas.

En el apartado final incluimos los detalles metodológicos para las personas interesadas en conocer estos aspectos del estudio.



¿Quiénes son las NNA que participaron en la Consulta?

Chiapas se caracteriza por ser la entidad federativa en condiciones menos favorables de México. Presenta la mayor proporción de población en situación de pobreza y población en pobreza extrema del país[8], es la entidad con mayor rezago educativo, tiene el mayor porcentaje de población con carencia por acceso a la seguridad social y es una de las cinco entidades federativas con mayor tasa de informalidad laboral (CONEVAL, 2018; CONEVAL, 2020). Además, está ubicada en la zona sur del país, distinguida por presentar los más altos índices de desigualdad y la menor movilidad social (CEEY, 2019). A pesar de que en Chiapas habitan cerca de 2.17 millones de NNA −equivalente al 5.5% de las NNA que hay en México y al 40% de la población total de la entidad−, este grupo poblacional vive en una situación más crítica que en el resto del país: mientras que en Chiapas 8 de cada 10 NNA son pobres, a nivel nacional esto solo ocurre en 5 de cada 10 casos (CONEVAL, 2018; UNICEF y CONEVAL, 2019). Con ello, se visibiliza que las condiciones de vida de las NNA en Chiapas son más precarias en comparación con el resto de la población de la misma edad en México, lo cual afecta su desarrollo y contribuye a la perpetuación de dinámicas de pobreza intergeneracional.

Con base en el número de habitantes, San Cristóbal de las Casas es el tercer municipio más grande de Chiapas y se encuentra dentro de los cinco municipios menos pobres de la entidad (CONEVAL, 2015). A pesar de estas aparentes condiciones de ventaja frente al resto de los municipios chiapanecos, de los casi 80 mil NNA que lo habitan: 7 de cada 10 están en condición de pobreza y prácticamente todos presentan, al menos, una carencia social (CONEVAL, 2018; INEGI, 2018).

En relación con la pandemia, San Cristóbal de las Casas se ha identificado como el tercer municipio con mayor número de casos positivos por COVID-19 en Chiapas y se destacó por ser el municipio indígena con mayor número de contagios en todo México (CONEVAL, 2020). Esta situación debe enmarcarse debido a que en los municipios indígenas la población podría presentar mayores dificultades para atender su enfermedad o recuperarse de los estragos económicos generados por la pandemia.

Esta Consulta busca conocer cómo viven y cuáles son las percepciones que tienen las NNA de este municipio sobre el Coronavirus, el #QuédateEnCasa y las consecuencias de la pandemia, bajo estas condiciones estructurales tan adversas y desiguales. Se debe destacar que la población de estudio es más vulnerable que el promedio, ha sido identificada de entre el trabajo de acompañamiento que realizan las organizaciones

[8] En México, se utiliza una medición multidimensional de la pobreza. Esto caracteriza que las personas en situación de pobreza tienen un ingreso limitado y además al menos una carencia social (rezago educativo, no acceso a servicios de salud, no seguridad social, falta de calidad y espacios de la vivienda, falta de servicios básicos en la vivienda o falta de acceso a la alimentación). A su vez, la población en situación de pobreza extrema presenta ingreso insuficiente y, al menos, tres carencias sociales.

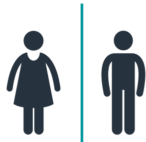
Melel Xojobal, Desarrollo Educativo Sueniños y Tierra Roja Cuxtitali Centro Comunitario con NNA que se encuentran en situaciones de grave vulnerabilidad. Estas organizaciones acompañan a NNA indígenas y mestizos ubicados principalmente en la periferia de San Cristóbal de Las Casas que enfrentan condiciones que les excluyen y marginan de sus derechos a la educación, la no discriminación y la participación, con diversos programas orientados al mejoramiento de su buen vivir.

En la Consulta participaron 129 NNA, pertenecientes a 91 hogares registrados como participantes de las intervenciones de las organizaciones (por el diseño muestral de la encuesta, era factible entrevistar a más de un(a) NNA de un mismo hogar. Ver anexo estadístico para más información).

NNA participantes en consulta

Mitad

Son hombres y la otra mitad son mujeres



47%

Tienen entre 12 y 17 años



12

Años en promedio

53%

Tienen entre 8 y 11 años



95%

Asistían a la escuela previo al confinamiento



38%

Trabajaban previo al confinamiento



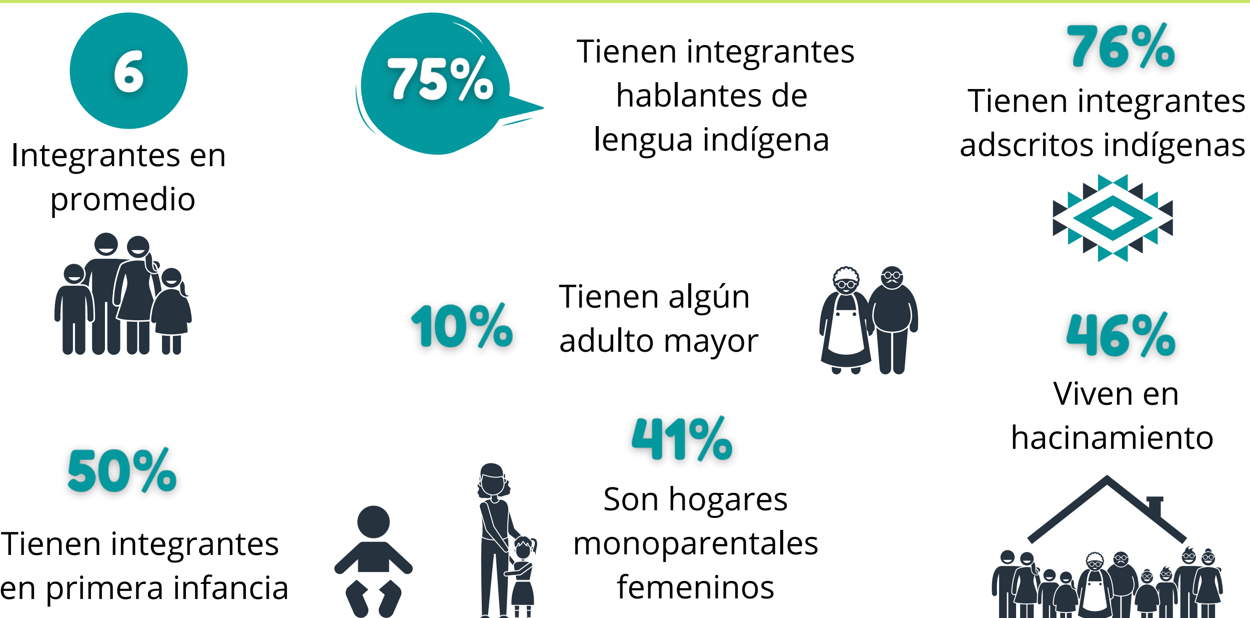
La mitad de las NNA participantes en la Consulta se identificó como mujer y en una misma proporción como hombres. Solo un caso prefirió no identificarse con ningún sexo.

En promedio, las y los casi 130 informantes tienen 12 años (considerando que la edad mínima para participar fue de 8 años y la máxima 17 años). Del total, 53% tiene entre 8 y 11 años y el 47% entre 12 y 17 años. Existe una ligera diferencia en el promedio de edad por sexo: mientras los hombres tienen en promedio 13 años, las mujeres tienen 12; esta situación se traduce en que la mayoría de los hombres participantes son adolescentes, mientras que las mujeres son, en su mayoría, menores de 12 años.

Se debe destacar que, prácticamente la totalidad de NNA participantes en la Consulta asistían a la escuela previo al inicio del #QuédateEnCasa, lo cual habla de una alta tasa de escolarización entre quienes participaron. Al mismo tiempo, 4 de cada 10 trabajaban o ayudaban a sus familias a ganar dinero previo a la llegada de la pandemia. Este dato ilustra una importante proporción de la infancia que estudia y trabaja, lo cual se relaciona con que Chiapas es una de las cinco principales entidades

con mayor presencia de infancia trabajadora a nivel nacional (UNODC, 2014).

En relación con las características de los hogares donde viven las y los NNA, en promedio, están formados por 6 integrantes, donde el mínimo es dos y el máximo es doce. Esto muestra disparidades importantes en la composición de los hogares que tiene la población participante en la Consulta.



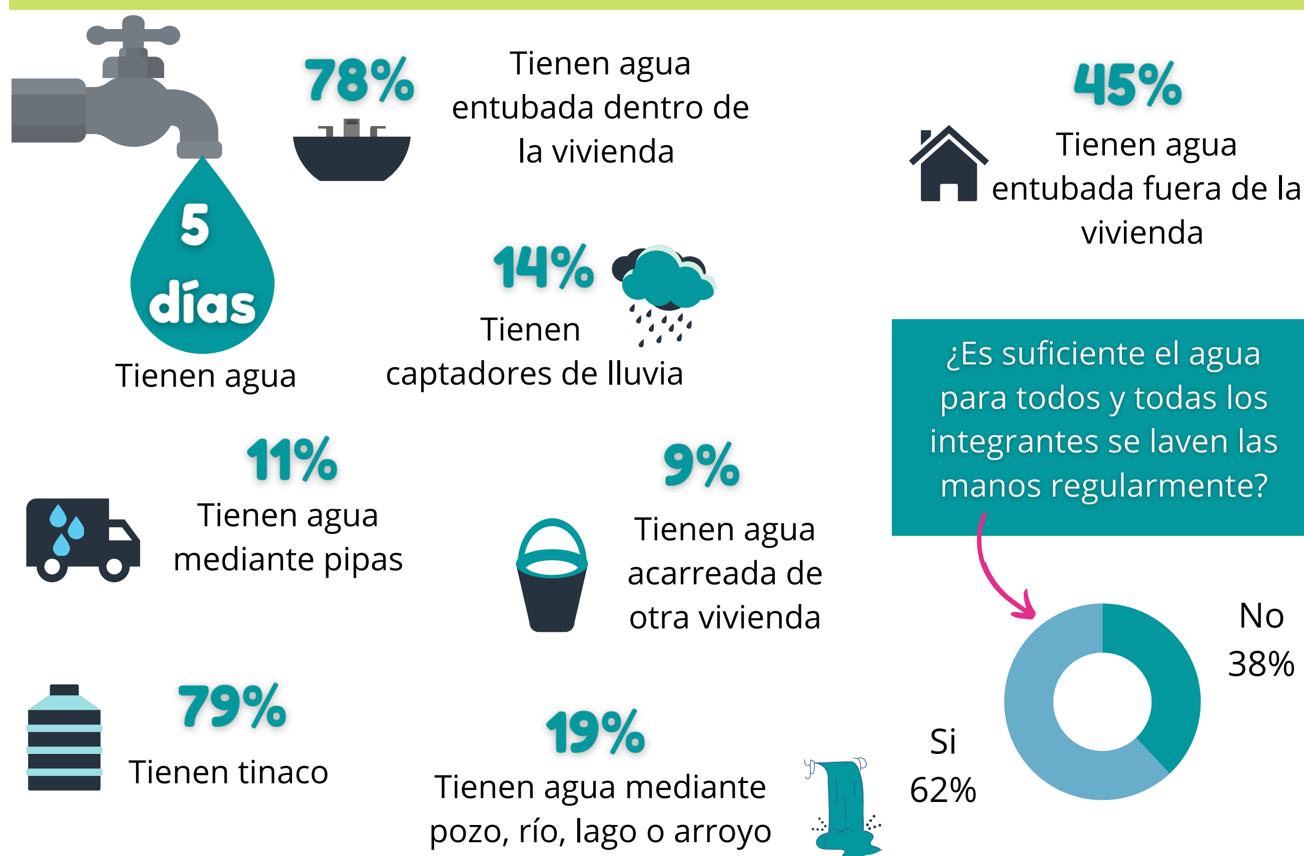
En promedio, estos hogares tienen dos cuartos para dormir. Considerando esto y relacionándolo con el número de integrantes, casi la mitad viven en hacinamiento[9]. De forma que las NNA de la Consulta presentan un contexto en el que el #QuédateEnCasa debe ser compartido con muchos familiares en un reducido espacio, lo que puede influir en la vivencia y perspectivas generadas tras la llegada del Coronavirus.

Además, 4 de cada 10 hogares son monoparentales femeninos; es decir, hogares encabezados por mujeres sin pareja[10]; la mitad tienen algún integrante en infancia temprana (menor a 6 años) y 1 de cada 10 tiene alguna persona adulta mayor (65 años

[9] El hacinamiento se considera a partir de que existen más de 2.5 personas por cuarto para dormir.
[10] Solo uno de los hogares monoparentales está encabezado por un varón; por lo tanto, a lo largo de la Consulta se analizan los hogares monoparentales femeninos versus biparentales. No se indagó si el varón proveedor está ausente porque las madres enviudaron, se divorciaron o separaron o la pareja migró.

o más) viviendo en el mismo hogar. Es importante destacar que prácticamente en todos los hogares existe más de una NNA (considerándolos como menores de 18 años) y el 58% tiene tres o más. Esto implica que 9 de cada 10 de las y los participantes en la Consulta han pasado el #QuédateEnCasa en compañía de otras NNA.

En 3 de cada 4 hogares donde habitan las y los participantes en la Consulta alguno de sus integrantes es hablante de lengua indígena y, en la misma proporción, algún integrante se autoadscribe como indígena. Este hecho es importante debido a que Chiapas se identifica como una de las tres entidades con mayor cantidad de población indígena de México (CDI, 2015), población que históricamente vive en condiciones de desigualdad y con mayores niveles de rezago social. Asimismo, es relevante caracterizar a la población indígena porque en los últimos 10 años, a nivel nacional, la pobreza ha aumentado en NNA indígenas, en tanto que en los no indígenas, ha disminuido (UNICEF y CONEVAL, 2018). Lo cual ilustra las condiciones de desigualdad que presentan las y los NNA por su condición étnica, y que no pueden ser invisibilizadas en el marco de la pandemia.



*Los hogares pueden tener más de una fuente de acceso al agua. No son opciones excluyentes.

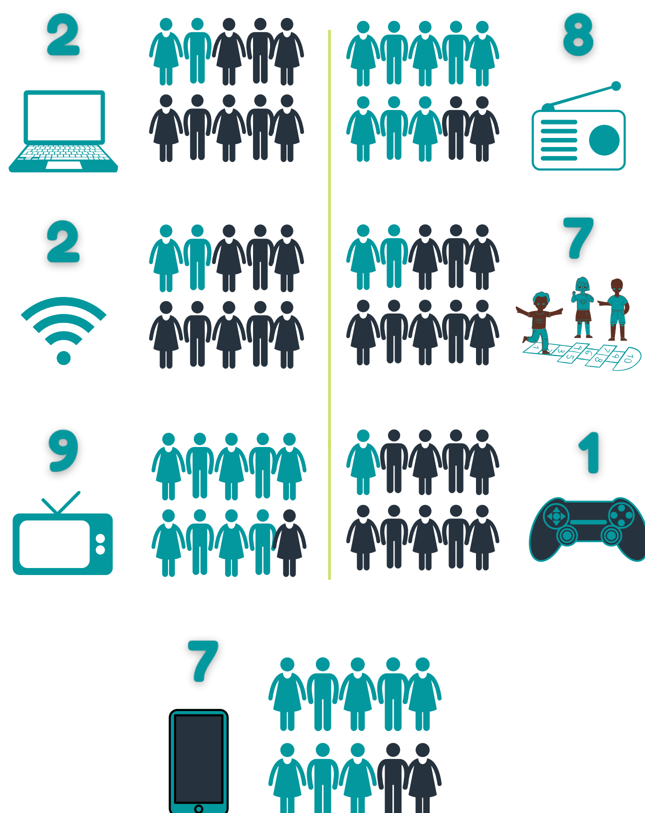
La mayoría de los hogares de las NNA participantes en la Consulta se ubican en el Barrio Cuxtitali, seguidos por los ubicados en La Garita, Ojo de Agua y Zacualpa de Ecatepec, zonas en la periferia e incluso fuera de San Cristóbal de las Casas, que se caracterizan por tener menor acceso a servicios para sus habitantes y limitado acceso a derechos.

A pesar de que la mayoría de los hogares recibe agua mediante tubería dentro de la vivienda o mediante agua entubada fuera de la vivienda, solo se tiene agua, en promedio, 4.7 días de la semana. En el extremo, 5 hogares manifestaron no tener agua ningún día de la semana. Esta situación se relaciona con el hecho de que Chiapas es una de las tres entidades con mayor porcentaje de población que habitaba en viviendas sin acceso al agua (CONEVAL, 2018). Aunado a lo anterior, solo en 6 de cada 10 hogares consideran que el agua que tienen es suficiente para que todos y todas las integrantes del hogar se laven las manos regularmente. En otras palabras, el acceso continuo al agua es limitado. Esta situación atenta contra uno de los principales mecanismos de prevención del coronavirus. No todas las familias pueden garantizar un constante lavado de manos y, por lo tanto, las probabilidades de contagio incrementan. Si conjuntamos este hecho con que 1 de cada 4 personas en Chiapas tarda, en promedio, más de dos horas para llegar a un hospital (CONEVAL, 2020), las probabilidades de cuidado y atención durante la pandemia son limitadas.

En su mayoría, las NNA participantes en la Consulta tienen limitado acceso a las tecnologías de información. Una proporción mínima tienen computadora o acceso a internet, aunque sea ocasionalmente. Esta situación tiene una doble implicación. El acceso a la educación y la continuidad de los ciclos escolares en línea no es posible, tal como la Secretaría de Educación consideró. Con ello, el acceso a la educación puede estar condicionado a un costo del pago de una computadora en un café internet o al desentendimiento de la escuela por falta de acceso.

En contraste, una importante proporción cuenta con TV, radio y/o celular, aunque esto no necesariamente implica que sea propio y, menos aún, que puedan usarlo de forma ilimitada. De la disponibilidad de estos medios de comunicación se puede inferir que los hogares donde habitan las NNA participantes de la Consulta, cuentan con medios de comunicación masivos para estar informados de la situación y evolución de la pandemia; sobre todo, porque el gobierno federal y estatal han decidido tener una estrategia de difusión a través de estos medios.

De cada 10 NNA participantes en la consulta



También, se debe destacar la importante proporción de NNA que cuentan con un patio o terreno para jugar, lo que se traduce en espacios de esparcimiento y recreación. Un espacio adicional para la recreación en el hogar durante el #QuédateEnCasa puede hacer más llevadera la situación y se convierte en un lujo para algunas NNA. Principalmente, quienes tienen patio habitan en viviendas con 2 o 3 cuartos para dormir y se encuentran en condiciones de no hacinamiento.

Aunque no existen diferencias significativas en la tenencia de medios de comunicación como televisión, radio y acceso a internet, el acceso a tecnologías de información cambia con base en la edad de la o el participante en la Consulta. Las niñas y los niños menores de 12 años tienen en menor proporción computadoras y celulares que las y los adolescentes entre 12 y 17 años. Por sexo, las mujeres tienen en sustancial menor proporción videojuegos y acceso a internet que los hombres.

Además, existen diferencias con base en las características de los hogares. Por un lado, en aquellos hogares con algún integrante indígena se tiene sustancialmente menor posesión de computadora, celular, videojuegos, así como de un patio para jugar, en comparación con aquellos hogares donde ningún integrante se define como indígena. Por otro lado, en los hogares monoparentales femeninos, las y los NNA tienen en menor proporción computadoras y acceso a internet que en aquellos que son biparentales.

En México, 5% de la población de 0 a 17 años en situación de pobreza cuenta con acceso a internet en su hogar versus 45.3% con acceso a internet entre la población no pobre ni vulnerable. De manera similar, 7.9% de la población infantil y adolescentes en situación de pobreza tiene computadora versus 58.8% que la tienen entre la población no pobre y no vulnerable (CONEVAL y UNICEF, 2012).

En México, 5% de la población de 0 a 17 años en situación de pobreza cuenta con acceso a internet en su hogar versus 45.3% con acceso a internet entre la población no pobre ni vulnerable. De manera similar, 7.9% de la población infantil y adolescentes en situación de pobreza tiene computadora versus 58.8% que la tienen entre la población no pobre y no vulnerable (CONEVAL y UNICEF, 2012).

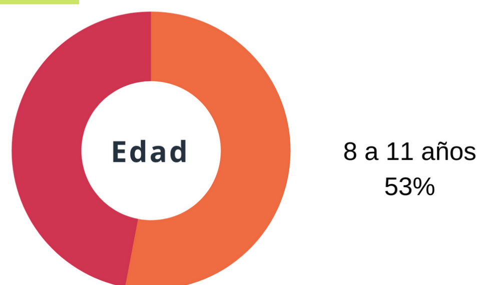
La desigual distribución en el acceso a las tecnologías de información está asociada con el entorno geográfico y con el Índice de Rezago Social. Chiapas en general, según datos de la ENDUTIH 2019, tiene la proporción más baja (57.6%) de personas usuarias de Internet respecto al promedio nacional (65.8%); además, más de la mitad de este porcentaje corresponde a quienes acceden mediante teléfono celular. Sólo existen datos desagregados para San Cristóbal de Las Casas de la ENDUTIH 2015, entonces la encuesta reportó bajos niveles de acceso a internet (18.1%) pero alto número de disposición de telefonía celular (82.2%), semejantes a los que muestra esta Consulta. Es probable que el mayor acceso a equipos celulares sea posible por su bajo costo y portabilidad con respecto a los equipos de cómputo convencionales. Así entonces, podríamos decir que la brecha digital de las NNA participantes en la Consulta está asociada con otras desigualdades y contribuye a perpetuar otras tantas, como la económica o incluso en la participación política o el acceso a la cultura.

Finalmente, es importante destacar que Chiapas es una entidad federativa fronteriza, que recientemente se ha caracterizado por importantes procesos migratorios provenientes de Centroamérica y por tener, históricamente, movimientos de población internos. Por ello, no resulta sorprendente que parte de las NNA que eran potenciales participantes de la Consulta hayan migrado recientemente o tengan familiares migrantes. Durante la Consulta este hecho se mostró cuando no se encontraron hogares debido a que habían regresado a sus tierras de origen, no se entrevistaron a ciertos NNA porque se habían mudado temporalmente a otros hogares o se entrevistaron familias cuyo tutor(a) se mudó a otros municipios o entidades por cuestiones laborales.

En síntesis, la población de análisis tiene características específicas que hacen que sus vivencias y percepciones sean poco comparables con otras. Sin embargo, brindan un panorama de la población más vulnerable en San Cristóbal de las Casas.

¿QUIÉNES SON LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES QUE HAN PARTICIPADO EN LA CONSULTA?





6 Integrantes promedio por familia

41% son hogares monoparentales encabezados por mujeres.

75% Hablantes de lengua indígena

38% De las niñas, niños que participaron en la consulta trabajan.



5 días

Disposición de agua

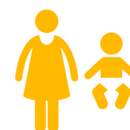


4 de cada 10 hogares considera que el agua es insuficiente para lavarse las manos regularmente.

Acceso a tecnologías y conectividad

Celular	70%
Computadora	18%
Internet	19%
Televisión	92%

95% Estudia la primaria, secundaria y preparatoria.



*El 99% de los hogares monoparentales están presididos por una mujer

En los hogares monoparentales y las niñas, niñis tienen menor proporción computadoras y acceso a internet que en los biparentales.



De acuerdo con la consulta, las mujeres tienen menor proporción que acceso a internet que los hombres.



Los hogares indígenas tienen sustancialmente menor posesión de celulares y computadora; que aquellos hogares no indígenas.

88% de las familias les preocupa que alguien de su familia no pueda quedarse en casa porque tienen que trabajar

87% de las familias les preocupa que alguno de sus hijos/as no pueda seguir estudiando

¿Qué piensan niñas, niños y adolescentes durante el #QuédateEnCasa?



Las opiniones y percepciones de las NNA participantes en la Consulta se exponen en los siguientes cuatro capítulos. El capítulo dos recopila sus opiniones sobre el Coronavirus. El capítulo tres recupera las particularidades en torno al uso del tiempo durante el #QuédateEnCasa respecto a situación laboral, situación escolar, esparcimiento y tareas de cuidado. El capítulo cuatro refiere los sentimientos, preocupaciones y emociones que han experimentado las NNA participantes en la Consulta durante el #QuédateEnCasa. Finalmente, el capítulo cinco recupera las enunciaciones en torno a la exigencia de derechos.

Los distintos capítulos articulan información de carácter cuantitativo y cualitativo. Respecto a la exposición cuantitativa es importante mencionar que, en cada caso, se presentan primero los resultados generales. De resultar pertinente al encontrarse alguna variación relevante, la mirada se enfoca en alguno de los grupos bajo los que se orientó el desagregado de información: sexo, edad, auto adscripción indígena del hogar y hogar monoparental femenino.



2

Tengo miedo a enfermarme.

¿Qué piensan las NNA del Coronavirus?





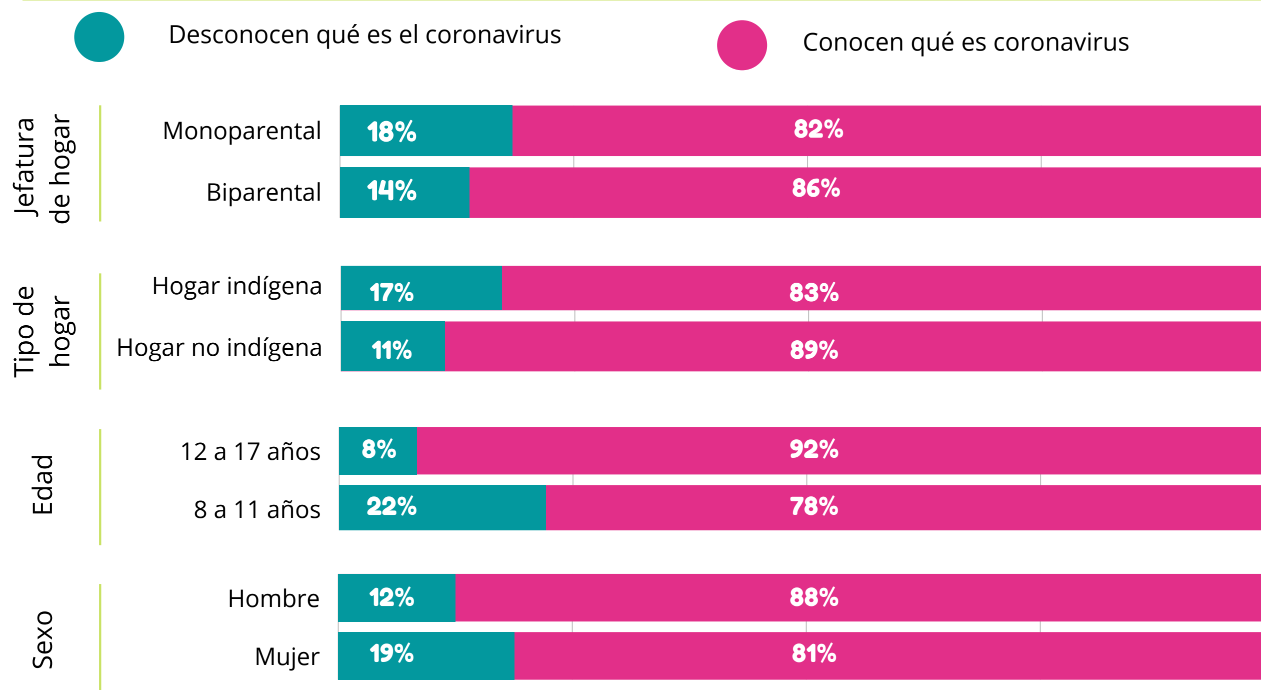
Que es una enfermedad muy contagiosa, y que las personas solo con escuchar ese nombre se ponen nerviosas.

Miguel, 17 años

De manera general, existe un reconocimiento del Coronavirus, pues de cada 100 NNA participantes en la Consulta, 70 afirmaron que sabían qué era, 15 respondieron que sabían “un poco/más o menos” y solo 15 desconocían qué era el Coronavirus.

A pesar de que estos resultados pueden interpretarse como que las y los participantes en la Consulta han escuchado y tienen noción sobre el Coronavirus, se debe destacar que todavía existe un 15% que desconoce qué es. El conocimiento del virus es el punto mínimo necesario para que las personas logren entender la pandemia, el #QuédateEnCasa y la importancia de las medidas que se han establecido por el Estado. Sin un adecuado grado de conocimiento sobre la problemática disminuye la posibilidad que NNA adopten medidas de protección y prevención disminuye; además de que inhibe el entendimiento de la situación, lo que posiblemente repercute en las percepciones y sentimientos que genera el #QuédateEnCasa en la infancia.

Como se muestra en la gráfica 1, el desconocimiento se agudiza por diversas características. Es notaria la diferencia en el grado de conocimiento por grupos de edad, pues los niños y las niñas pequeños (menores de 12 años) afirmaron no saber qué es el coronavirus en mucha mayor proporción que las y los adolescentes. De manera similar, se muestra un mayor grado de desconocimiento en las mujeres y en las NNA provenientes de hogares con algún integrante indígena o de hogares monoparentales femeninos.



*El conocimiento incluye a quienes afirmaron saber qué es el coronavirus y a quienes dijeron que sabían "un poco o más o menos".

Este hecho es muy relevante e indica que, dentro de la poblacional participante en la Consulta, quienes tienen las características más vulnerables (mujeres, de hogares indígenas, menores de 12 años o de hogares monoparentales femeninos) son quienes desconocen en mayor proporción qué es el Coronavirus. Pueden existir distintas explicaciones para el desconocimiento; por ejemplo, que las autoridades sanitarias no han diseñado campañas dirigidas a niñas o niños, focalizadas en mujeres o, bien, campañas en lenguas indígenas. También se trata de quienes tienen menor posesión de computadora y acceso a internet cómo se mencionó antes. El resultado permite inferir que se deben desarrollar mecanismos de comunicación adecuados y pertinentes culturalmente para diversos grupos poblacionales.

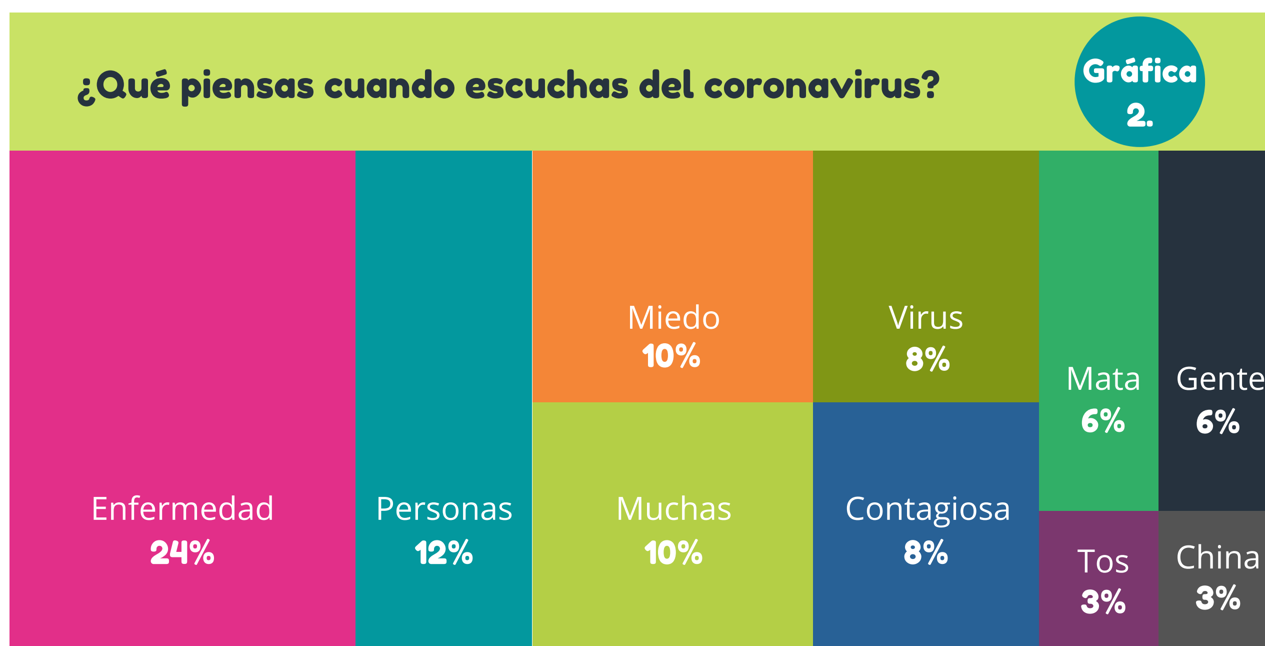
Además de medir el conocimiento de manera general, la Consulta indagó por medio de una pregunta de respuesta abierta y espontánea las asociaciones y percepciones más inmediatas de la niñez y adolescencia al escuchar del coronavirus. Las preguntas abiertas o de libre respuesta permiten obtener detalles más profundos y descriptivos de las NNA, disponer de sus voces de forma literal y acercarnos a entender algunas interrogantes tales como: ¿qué conocen del virus?, ¿con qué lo asocian?, ¿cuáles son las representaciones vinculadas más comunes a la pandemia?, ¿cómo les afecta?



Pienso que muchas personas están muriendo que no le importa la edad que tengamos.

Amelia, 9 años

Un primer análisis general de las narraciones de la niñez lo encontramos en la gráfica 2 que responde a un recuento de frecuencias[11] de las palabras más comúnmente usadas en el conjunto de respuestas literales. Como puede observarse, las NNA relacionan de forma clara el contexto de la pandemia con una enfermedad que afecta a muchas personas, que genera miedo, que es un virus contagioso, que mata y, en menor medida, que afecta a la gente y procede de China. Estas repeticiones en sus respuestas nos ofrecen un retrato de los conceptos más comunes asociados al virus según las visiones de las NNA.



Nota: Diez palabras más comúnmente usadas en el conjunto de respuestas literales de las NNA.

[11] Se han seleccionado únicamente las diez primeras palabras con mayor frecuencia

Analizando las respuestas a más detalle podemos observar similitudes, diferencias o especificidades en la construcción de significados sobre esta pandemia que se pueden agrupar en cinco categorías. La primera es la de salud-enfermedad con 6 de cada 10 menciones donde la mayoría de las respuestas se concentran en asociar el Coronavirus con el estado de salud, refiriéndose en concreto a una enfermedad y mencionando algunos síntomas como tos, dificultad para respirar o fiebre. Además, hay narraciones que muestran algunas vacilaciones sobre su posible cura o afectación, o su inquietud por la aparición de la vacuna.

.

Un segundo elemento que aparece en 3 de cada 10 menciones es una clara preocupación por el Coronavirus, expresada con diferentes matices y niveles de intensidad: miedo al contagio, enfermedad en mucha gente, alta propagación del virus, problemas económicos y salud, afectaciones a personas con menos recursos económicos y padecimientos previos, e imposibilidad de salir a trabajar. Además, las NNA señalan preocupación por sus estudios.

En tercer lugar, un grupo minoritario lo asocia con una enfermedad que compromete no solo la salud sino la vida, dado que es una enfermedad mortal si no es tratada adecuadamente, siendo muy conscientes de las muertes que provoca o puede provocar en las personas y refieren a sus orígenes diversos tanto de China como de Europa, aunque es un virus que se propaga por todo el mundo.

Con un número escaso de respuestas algunas NNA hacen referencia a no conocer del Coronavirus o dicen no saber, pero representan un elemento de posible desprotección que se debe considerar como ya se mencionó anteriormente.

Finalmente hay otras respuestas aisladas, pero con alto motivo de interés dado que se señalan narraciones como: que es una mentira para que no les den clases, o porque sale con su mamá a trabajar y no ha pasado nada.

Una ausencia importante se refiere a las fuentes de información sobre el Coronavirus. Salvo una mención a las noticias, no hay referencias a canales formales u oficiales sino a “lo que dice la gente”, o “escucho en el mercado” a pesar de que 9 de cada 10 tienen televisión y 8 de cada 10 tienen radio; medios que transmiten la campaña de información del gobierno federal que parece no haber permeado a las NNA participantes en la Consulta.

Lo anterior representa un riesgo en un estado como Chiapas que ha visto crecer, desde el inicio del #QuédateEnCasa, información falsa, rumores y mentiras sobre el virus que claramente obstaculizan las medidas de contención del SARS-CoV2, propagan pánico y confusión y generan división, conflictos e incluso violencia contra personal e instalaciones de salud, y posicionamiento contra las campañas de fumigación para evitar la propagación del mosquito transmisor del Dengue y el Zika. En las últimas semanas diversos disturbios en distintos puntos de la geografía chiapaneca dan cuenta de poblaciones confundidas y desorientadas por la teoría conspirativa de la dispersión intencionada del virus para despoblar sus territorios en particular de población indígena[12].



Es algo como una enfermedad contagiosa que muchos dicen qué es o no, que existe o no, que no hay cura, pero no se ve. Dicen todos podemos tener, pero no se darán cuenta. Tal vez yo tenga, pero no sé y no se siente bien.

Alberto, 15 años

Virus que mata a las personas. Se presentan síntomas como tos seca y que no se puede respirar bien.

Maricela, 11 años

[12]https://www.jornada.com.mx/ultimas/estados/2020/05/29/prenden-fuego-a-la-alcaldia-de-venustiano-carranza-chiapas-2241.html;
https://alertachiapas.com/2020/06/02/alerta-en-totolapa-podria-repetirse-lo-de-carranza/;
https://www.chiapasparalelo.com/noticias/chiapas/2020/07/tras-ser-violentado-reabren-hospital-en-las-margaritas/;
https://www.chiapasparalelo.com/noticias/chiapas/2020/07/en-venustiano-carranza-linchan-a-trabajador-del-senasica-acusado-de-esparcir-el-covid-19/;
https://youtu.be/AiMIMKDsSds,
https://www.chiapasparalelo.com/opinion/2020/07/la-suma-de-todos-los-miedos-el-covid-19-en-las-cadenas-de-whatsapp-de-chiapas/

Enfermedad que no puedes respirar y por eso se muere uno.

Jorge, 9 años

Es algo muy grave, que, si uno se contagia, puedes contagiar también a tú familia y se puede uno morir, pienso que va a pasar pronto si nos cuidamos y no pensamos en cosas negativas.

Fátima, 11 años

No volveremos ir a la escuela, no volver a ver mis amigos.

Rita, 10 años

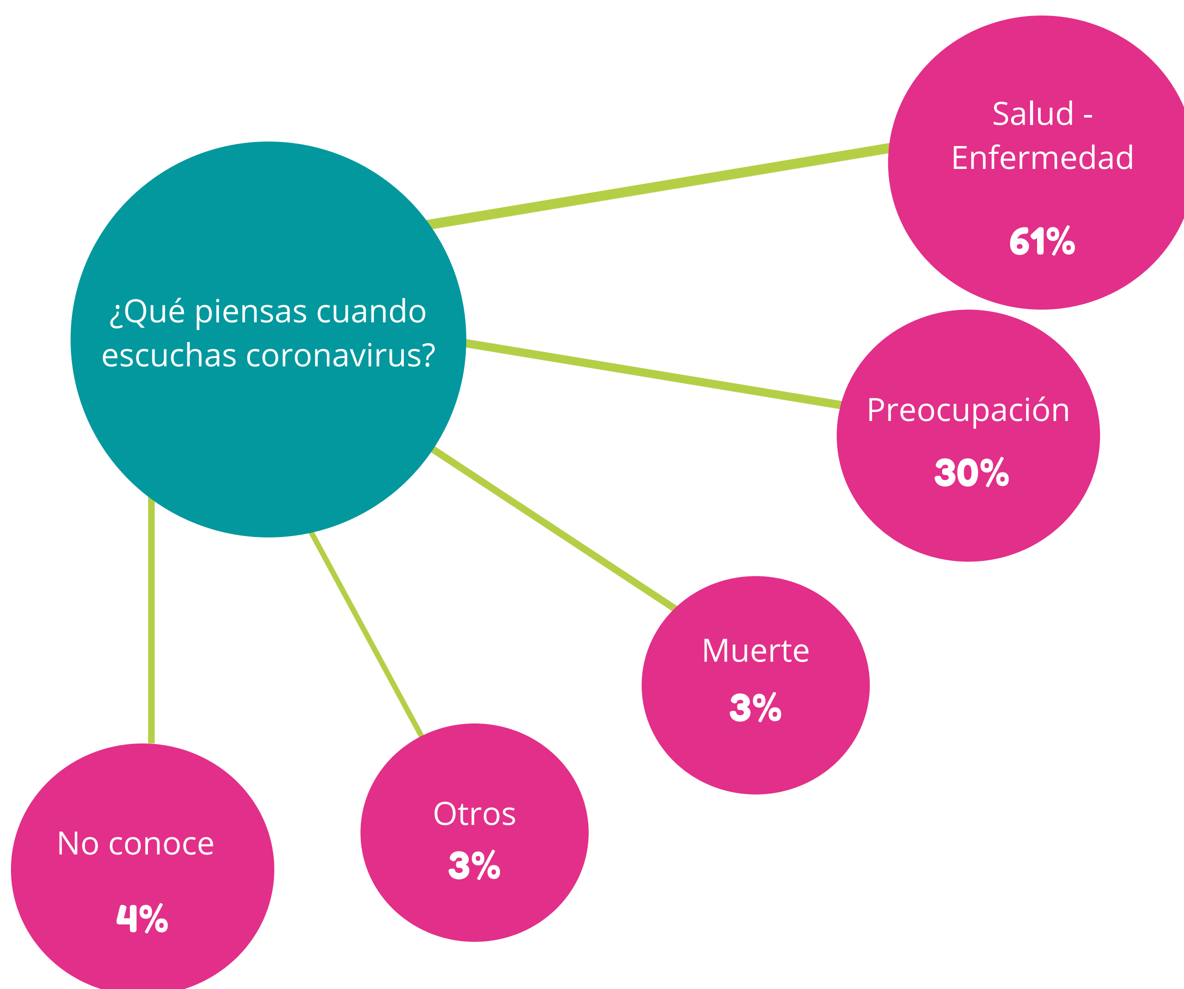


Pienso que es un virus que le hace daño a la gente si lo contraen.

Dominga, 13 años

Temas presentes cuando escuchan coronavirus [13]

Gráfica 3.



Nota: Categorías construidas, a partir del análisis cualitativo del dato, para agrupar todos los temas en cada una de las aportaciones que realizan las NNA.

Si atendemos a la diversidad de nuestros informantes encontramos algunas diferencias por sexo y edad. En el grupo de niñas y niños hasta los 11 años, podemos observar que las mujeres presentan un discurso más ligado a la salud cuando hacen referencia al coronavirus, a diferencia de los hombres. Asimismo, existe una mayor preocupación en los niños con relación a la situación de #QuédateEnCasa y, la presencia de la muerte predomina más entre los discursos de las niñas, refiriéndose no solo al miedo que genera, sino al temor o al pánico.

[13] El tamaño de cada figura está asociado a la frecuencia discursiva.

Qué tengo miedo porque es probable nos infectemos en San Cristóbal.

Elías, 10 años



Mucho miedo y pánico porque tengo miedo a enfermarme.

Camilo, 9 años



Nos puede matar, así dice la gente, lo escucho en el mercado.

Elsa, 8 años

Las y los adolescentes de entre 12 y 17 años muestran respuestas más similares entre ellos en relación con la salud y la preocupación y presentan un relato crítico sobre las consecuencias que está produciendo el confinamiento voluntario dentro de la economía familiar y social. Es destacable observar que la presencia de la muerte no aparece en los aportes de los adolescentes varones, a diferencia de las adolescentes donde sí hay menciones explícitas tanto asociada a la concepción de la enfermedad, la preocupación por la misma o como sentimiento perturbador dentro del #QuédateEnCasa. En definitiva, en el discurso de las NNA y el modo en el que imaginan y piensan el virus encontramos una carga de sus vivencias sobre las consecuencias más negativas:

Da miedo me puedo llegar a contagiar y morir y mis papás se van a poner tristes.

Erika Isabel, 12 años



Comienzo a tener miedo porque sé que mata a las personas.

Oscar, 13 años



Es una enfermedad que afecta mucho a personas mayores, a quienes tienen obesidad y diabetes, y afecta a quienes no tienen recursos porque no tienen dinero.

Lorena, 17 años

Pienso que es una enfermedad muy mala, que está afectando a muchas personas y con eso que aún no encuentran la vacuna pues está feo.

Antonio, 15 años



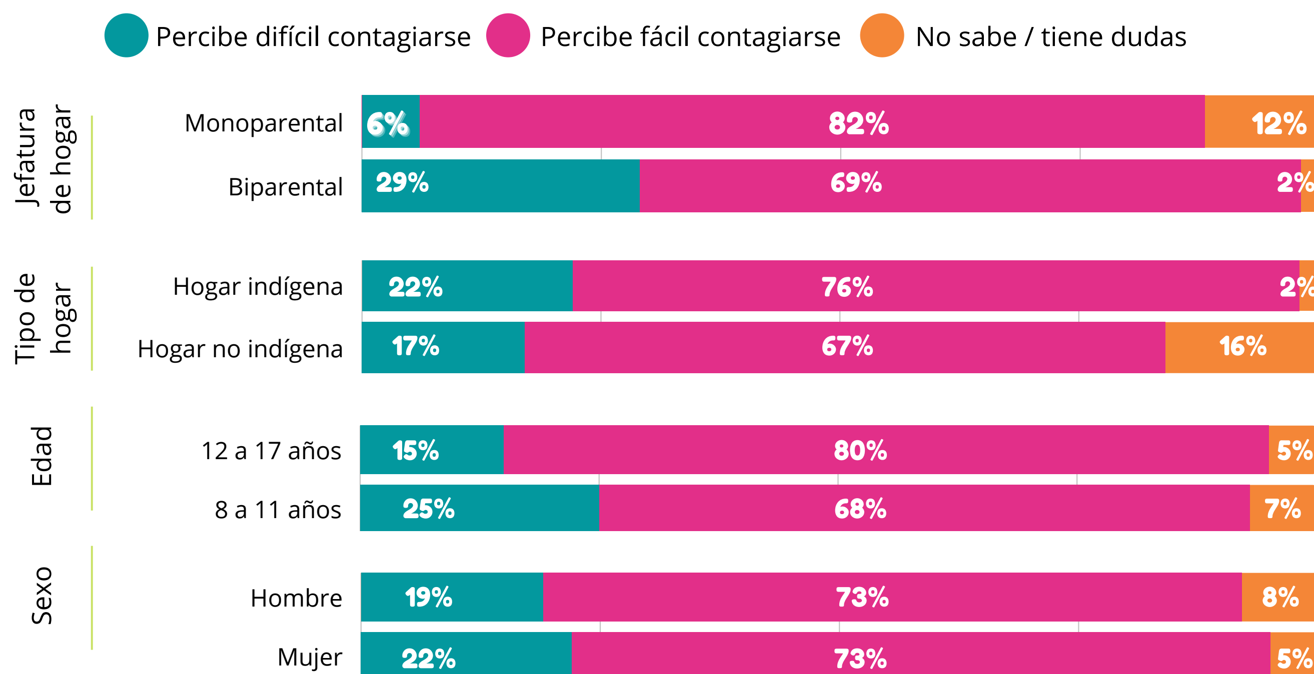
Me da temor porque eso ocasionó que mucha gente esté sin trabajo y algunas personas no tienen nada que comer.

Víctor, 12 años

En relación con la percepción de facilidad de contraer el virus, la mayor proporción de la infancia consultada considera que es fácil contagiarse de Coronavirus. 7 de cada 10 considera que es fácil contagiarse, 2 de que es difícil y 1 consideró que “no sabe o tiene dudas”. Este es un resultado positivo, pues si la mayoría de las y los NNA considera que contraer el virus es sencillo, las medidas de prevención tienen mayor probabilidad de ser aplicadas.

Consistente con lo esperado, quienes percibieron que era difícil contagiarse de virus fueron, en su mayoría, quienes mencionaron que no sabían qué es el Coronavirus. Este hecho enmarca la importancia de informar de forma adecuada y pertinente a la infancia sobre la pandemia y las medidas de prevención, pues la información está ligada con la seriedad con la que se toma el tema y las decisiones cotidianas respecto al autocuidado.

Como se observa en la gráfica 4, aunque la facilidad de contagio se percibe de manera homogénea entre los grupos de desagregación, existen dos diferencias relevantes. La primera es entre las niñas y niños de 8 a 11 años y las y los adolescentes, pues mientras que el 25% de los primeros consideran que es difícil contagiarse, solo un 15% de adolescentes opinan en el mismo sentido. Este resultado, en conjunto con que hombres y mujeres adolescentes son quienes conocen más qué es el Coronavirus, puede inferir que este grupo tiene mayor conciencia de la importancia de no salir y seguir las medidas de cuidado, así como estar atentos a los síntomas de la enfermedad. La segunda diferencia es entre hogares monoparentales femeninos y biparentales: los últimos perciben que es difícil contraer Coronavirus en mucha mayor proporción.



Finalmente, las percepciones sobre el Coronavirus terminaron al investigar si las y los NNA estaban de acuerdo o en desacuerdo con las personas que afirmaban que el Coronavirus no existe. Este cuestionamiento también se realizó a las madres o los padres de las NNA participantes en la Consulta con el objetivo de contrastar las opiniones por hogar. El objetivo del cuestionamiento fue preguntar, a través de la percepción de una "idea externa" qué tan semejante está el pensamiento de las y los participantes. Al preguntar mediante la supuesta idea de una tercera persona[14], se disminuyó la posibilidad de sesgar la respuesta por miedo a que se sintieran juzgados.

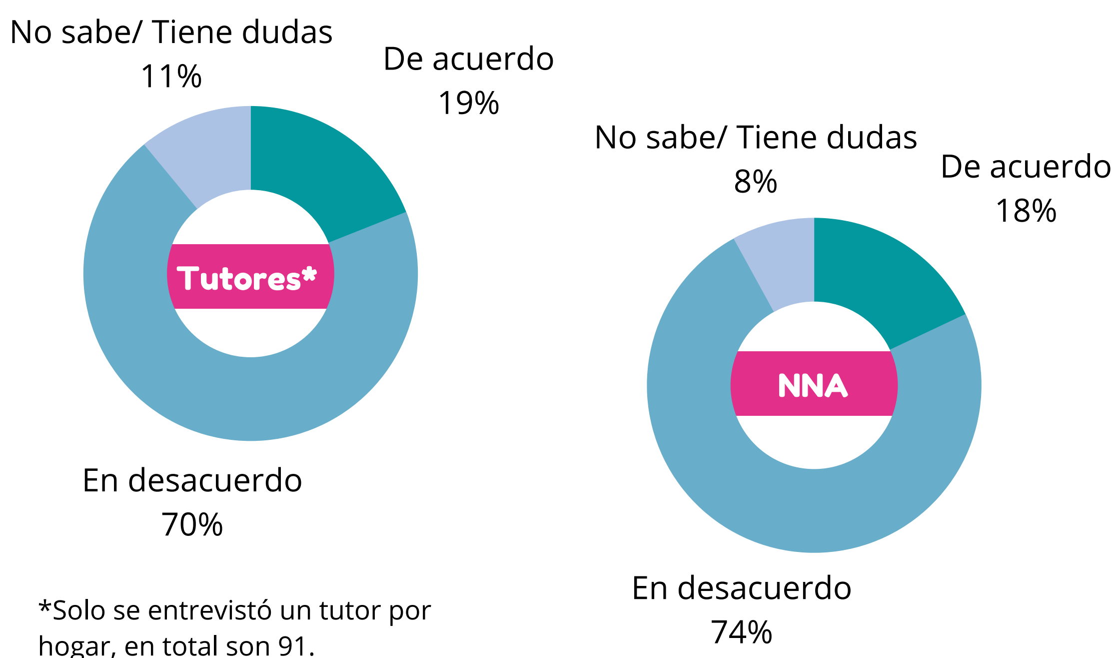
Siete de cada 10 NNA indicaron que están en desacuerdo con las personas que piensan que el Coronavirus no existe, 2 estaría de acuerdo con ellas y 1 considero que "no sabía o tiene dudas". Estos datos se corresponden con los porcentajes de conocimiento del coronavirus, por lo cual se podría inferir que el

[14] Corresponde a la P. 22 del cuestionario donde se preguntó: Hay personas que piensan que el CORONAVIRUS no existe, ¿tú estás de acuerdo o en desacuerdo con ellos?

70% que manifiesta saber qué es el coronavirus, piensa que existe, en contraste con el 15% que dijo saber un poco y otro 15% que dijo no saber y por tanto piensa que no existe o tiene dudas. Por su parte, madres y padres mantuvieron la percepción en la misma proporción. Es importante destacar que la mayoría de las NNA opinaron igual que sus madres y padres; es decir, si ella o él mencionaba que estaba de acuerdo (o en desacuerdo) con las personas que piensan que el Coronavirus no existe, NNA seguían la misma tendencia. Este hallazgo es relevante porque implica que las percepciones individuales que tiene la infancia sobre la existencia del virus se generan y se influencian por las opiniones familiares.

¿Tú crees que es fácil o difícil contagiarse del coronavirus?

Gráfica 5.



No hay diferencias sustanciales con base en un análisis por grupos de edad u hogar indígena. Sin embargo, es pertinente destacar que mientras que 8 de cada 10 mujeres indicaron estar en desacuerdo con las personas que piensan que el Coronavirus no existe, solo 7 de cada 10 hombres lo hicieron. De forma que, si bien las mujeres son el grupo donde 2 de cada 10 manifiestan conocer “poco/más o menos” sobre el Coronavirus, también es donde se refleja con mayor contundencia el desacuerdo con las personas que dudan del virus.

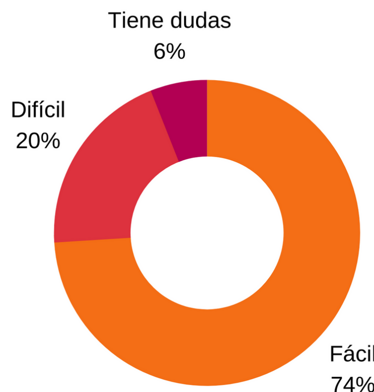
¿Qué piensas cuando escuchas coronavirus?

Enfermedad
Muerte Preocupación
No conoce Otros

"Pienso que muchas personas están muriendo que no le importa la edad que tengamos."

Amelia, 9 años

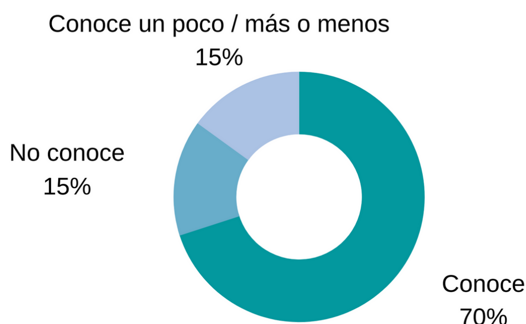
Posibilidad de contagio



Los hogares biparentales perciben en mayor medida que es difícil contagiarse del coronavirus.

25% de las niñas y niños entre 8 y 11 años creen que es difícil contagiarse del coronavirus respecto al 15% de las y los adolescentes.

Conocimiento del coronavirus



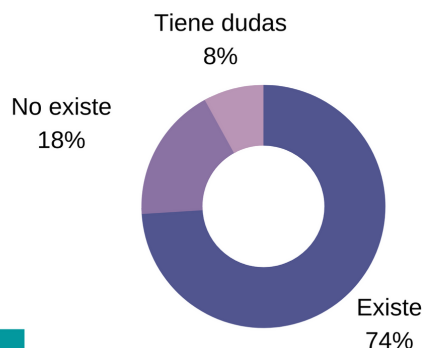
"Es algo como una enfermedad contagiosa que muchos dicen qué es o no, que existe o no, que no hay cura, pero no se ve. Dicen todos podemos tener, pero no se darán cuenta. Tal vez yo tenga, pero no sé y no se siente bien."

Alberto, 15 años

"Siento que las redes sociales no son válidas en su totalidad. Solo tomo en cuenta las prevenciones que menciona el secretario de salud, para evitar contagiarme."

Santiago, 17 años.

Existencia del coronavirus



Mujeres de hogares indígenas menores de 12 años o de hogares monoparentales son quienes desconocen en mayor proporción qué es el coronavirus.



*El 99% de los hogares monoparentales están presididos por una mujer



3 ¿A qué dedican el tiempo las NNA durante el #QuédateEnCasa?



3.1

No tengo trabajo...no he ido a trabajar...no puedo ayudar.

Situación Laboral



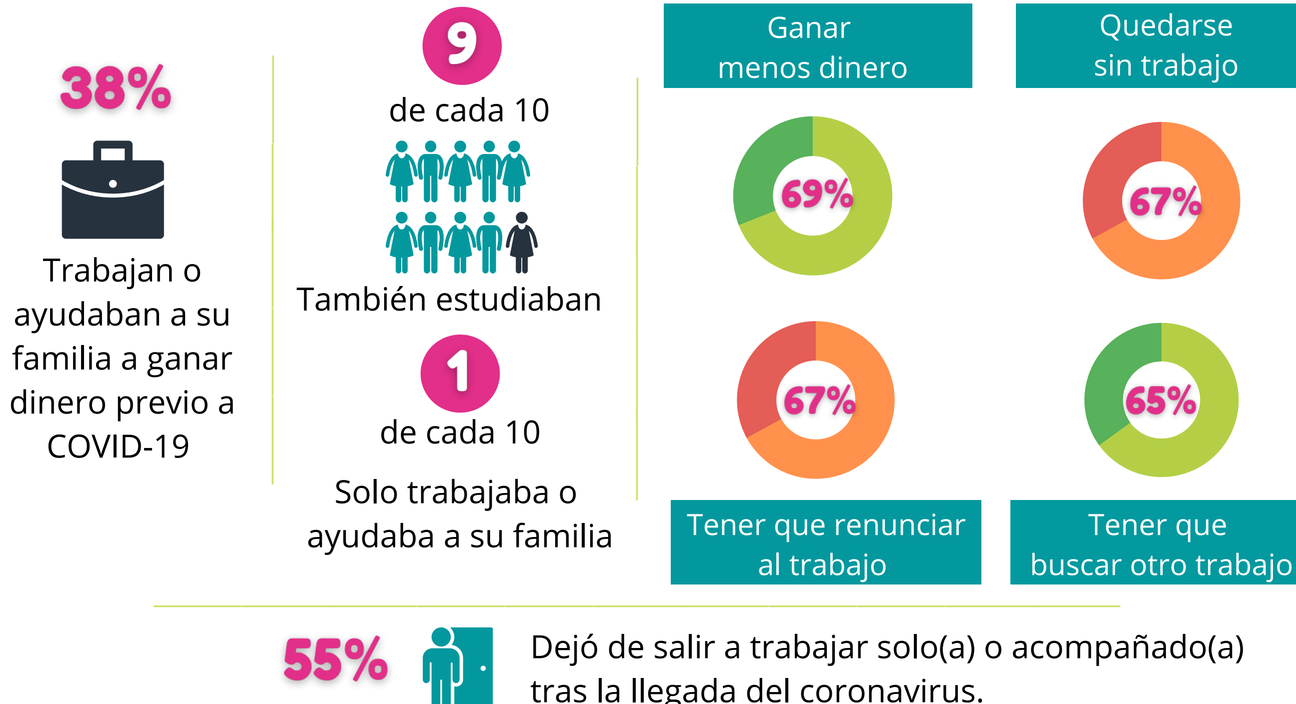
No tengo trabajo desde hace dos meses. No he ido a trabajar y sólo mis hermanos mayores trabajan y ayudan con el dinero en casa a mi mamá que hace cubrebocas. Yo no puedo ayudar porque no tengo trabajo y es muy difícil.

Uriel, 15 años

Un sector de las NNA que participaron en la Consulta son trabajadores; el ejercicio permitió identificar cambios en su actividad laboral en el contexto de la pandemia.

En el escenario previo a la llegada de la COVID-19, 4 de cada 10 NNA participantes en la Consulta trabajaban o ayudaban a sus familias a ganar dinero, aunque sea ocasional o parcialmente. La tasa de ocupación infantil de quienes participaron en la Consulta es alta, y es relevante señalar que prácticamente todas y todos estudian; es decir, el trabajo o la ayuda a la familia para generar dinero es una actividad adicional.

Este hecho se relaciona con el perfil de la infancia participante en la Consulta, caracterizada por tener alto nivel de marginación e importantes índices de pobreza; sus condiciones contextuales impiden que un solo ingreso por hogar sea suficiente para costear las necesidades de sus integrantes.



Una importante proporción de las NNA, vinculados a las organizaciones que impulsaron la Consulta, pertenecen a hogares cuya principal fuente de ingreso es el comercio informal (ej. venta de artesanías, puestos en mercados/tianguis, oficios o negocios familiares), por lo que la participación de quienes integran las familias en actividades económicas es común.

El 25% de las niñas y los niños entre 8 y 11 años trabajaban o ayudaban a su familia a generar dinero previo al Coronavirus; mientras que la mitad de las y los adolescentes (de 12 a 17 años) lo hacía. Este hecho enmarca dos situaciones importantes: por un lado, que el análisis de la situación laboral de las y los participantes en la Consulta se basa, principalmente, en la perspectiva de adolescentes. Por otro lado, derivado de las condiciones laborales que caracterizan a los hogares analizados y la falta de un responsable del cuidado de las niñas y niños cuando madres y padres trabajan, es plausible que la alta tasa de participación laboral de los menores de 12 años se realice como apoyo en los negocios familiares o acompañamiento al trabajo de las personas adultas y no propiamente como una actividad remunerada.

No existen diferencias significativas entre la proporción de mujeres y hombres que trabajaban o ayudaban a generar ingresos, así como tampoco entre integrantes de hogares monoparentales femeninos o biparentales. Estos datos evidencian que los hogares participantes en la Consulta necesitan que todas y todos los integrantes trabajen o ayuden a generar ingresos, independientemente de sus características.

Donde existe una ligera diferencia es entre los tipos de hogares a los que las NNA que trabajaban o ayudaban a generar dinero pertenecían: mientras que 4 de cada 10 NNA de hogares no indígenas trabajaban o ayudaban a ganar dinero, solo 3 de cada 10 NNA en hogares indígenas lo hacía.

En el marco del #QuédateEnCasa a causa del Coronavirus, solamente la mitad de las NNA que trabajaban o ayudaban a sus familias a generar dinero continuaron haciéndolo. De este grupo, en promedio, trabajaron 4 días a la semana, aunque 1 de cada 4 trabajó hasta 6 o 7 días. Quienes dejaron de trabajar o ayudar a sus familias fueron, principalmente, los que se ubican entre 8 y 11 años. En este grupo, 7 de cada 10 NNA tuvieron que dejar de hacer sus actividades laborales tras la llegada de la pandemia.

Cambió mucho porque no hay venta de lo que vendemos,
empanadas, frutas picadas.

Cecilia, 13 años

3.1.1. ¿Cómo ha cambiado tu trabajo o la ayuda que das a tu familia para ganar dinero desde que llegó el Coronavirus?

> **No hay gente y si no hay gente no compran y si no compran no hay dinero.**
>
> **Enrique, 12 años**

Es importante conocer y entender cómo han cambiado las actividades laborales de las y los participantes en la Consulta desde que llegó la pandemia para entender a qué se deben sus percepciones y preocupaciones laborales. Las niñas, niños y adolescentes destacan que el virus ha afectado de forma clara en su vida laboral, "mucho, trabajo y ahora" son las tres primeras palabras más usadas para expresar los cambios. Así, aparecen expresiones que nos señalan que ha afectado *mucho a su trabajo, tanto en las ventas, como en la pérdida de dinero, pues la gente sale menos de casa y hay menos gente y dinero para comprar.* Se aprecia de forma generalizada que NNA están de acuerdo en que el Coronavirus ha traído cambios en su vida laboral. Tan solo un pequeño grupo se distancia de esa narrativa, indicando que no les ha afectado tanto, como veremos en detalle más adelante. Así se recoge en la gráfica 6 un recuento de frecuencias de los diez términos más comúnmente usados en el conjunto de respuestas literales:



Nota: Diez palabras más comúnmente usadas en el conjunto de respuestas literales de las NNA.

Veamos ahora ¿qué nos dicen las niñas y niños?, ¿qué temas están más presentes y cuáles dejan fuera de sus narraciones? Si analizamos las respuestas podemos sintetizarlas en cuatro ejes de categorías. La primera es la **pérdida de ingresos con 4 de cada 10 menciones** *ahora ya casi no se vende, somos una familia grande y los gastos son muchos*, igualmente relacionados a la disminución de clientes: llegan menos clientes a comprar, o a la disminución de ingresos de los clientes: se vende poco.

Un segundo elemento es la **pérdida de trabajo** que aparece en 3 de cada 10 menciones. Las NNA manifiestan que no puedan seguir trabajando o han sido despedidos: *nadie quiere contratarnos, mi patrona ha tenido que recortar el personal* y además refieren las implicaciones para su entorno familiar: *tuve que renunciar y ya no apoyo a mi familia.*

En tercer lugar, con 1 de cada 10 menciones, se encuentran quienes difieren de los relatos anteriores y consideran que la condición es **similar** a la que tenían antes del #QuédateEnCasa: *en las comunidades no existe para ellos el coronavirus, se trabaja normal; no cambió, mi mamá me da mi dinero.* En la misma proporción se encuentran quienes consideran que el escenario del virus y sus consecuencias incorpora además un componente de **inseguridad** o incertidumbre por el miedo a quedarse sin trabajo o por la afectación de las ventas.

Ha cambiado mucho, ha bajado la paga de mi trabajo, no me han dado más trabajo.

Juan José, sin edad

Mucho, en que a veces cuando me pagaban le daba a mi mamá para que comprara sus cosas y ahora no ajusta.

Teresa, 14 años

Tuve que renunciar y ya no apoyo a mi familia y ya no tengo mucho para el gasto.

Maricruz, 12 años

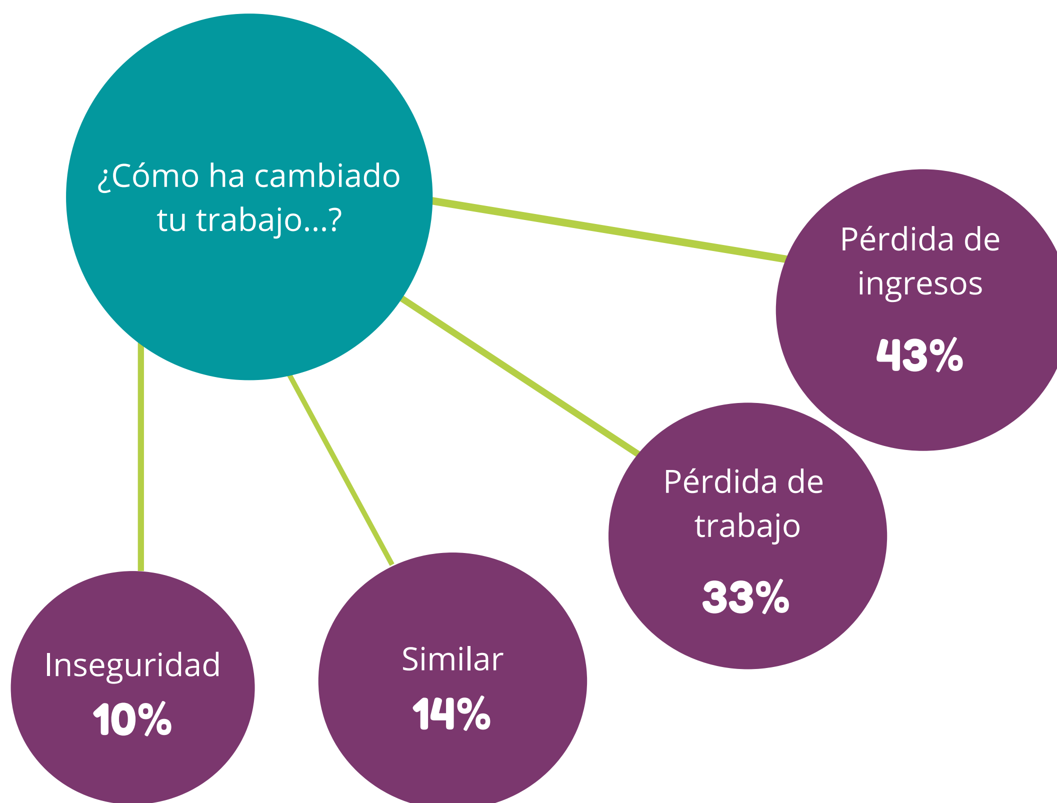
Ya no estoy trabajando y disminuyó el dinero para apoyar a mi mamá.

Gisela, 13 años



Temas presentes de los cambios en el trabajo

Gráfica 7.



Nota: Categorías construidas, a partir del análisis cualitativo del dato, para agrupar todos los temas en cada una de las aportaciones que realizan las NNA.

Se observan algunas diferencias por edad y sexo; **en el grupo de edad de 8 a 11 años**, la **pérdida de ingresos** está algo más presente en los niños (con un 57.1%) que en las niñas (con un 40.0%), mientras que la **pérdida de trabajo** es mucho más evidente en las niñas mientras que los niños no lo mencionan. De hecho, es notable observar que la mayor parte de las expresiones que indican que "ahora la situación es similar" provengan fundamentalmente de los niños bien porque trabajan en las comunidades o porque siguen apoyando a sus familias en el hogar (se mencionan madre y tía). Asimismo, el componente de **inseguridad** se encuentra más bien en las respuestas de las niñas no apareciendo esta sensación tampoco entre los niños, un posible reflejo de la toma de conciencia que implican las renuncias y limitaciones por la pérdida de sus trabajos.

Ha bajado un poco la venta, no hay mucho ahorita porque los clientes no llegan a comprar la comida. A veces se nos queda toda la comida y nos la comemos.

Jorge, 9 años

Mucho porque cerraron los empleos.

Fernanda, 8 años

Sí, casi no vienen varios a comprar al mercado, vendemos en nuestro local con mi familia, pero no viene gente y no tenemos dinero.

Mario, 10 años

Si ha cambiado porque bajó las ventas y no dejan vender.

Beatriz, 10 años



Por el contrario, en el grupo de **edad de 12 a 17 años**, la **pérdida de trabajo** y la reducción de ingresos que conlleva tiene consecuencias y afectaciones en sus vidas tales como: despidos, pérdida de recursos para gastos educativos o imposibilidad de pagar el internet. Elementos que preocupan tanto a mujeres como a hombres, aunque son las adolescentes quienes refieren una mayor **pérdida de ingresos**.

De nuevo, la preocupación que experimentan asociada a la sensación de **inseguridad** es más tangible y evidente en las narraciones de las mujeres adolescentes. Aunque también aparece la preocupación entre los adolescentes hombres, no es tan agudizada como entre sus pares mujeres.

Ha afectado mucho, porque en mi trabajo mi patrona ha tenido que recortar el personal y a varios de nosotros nos ha mandado a descansar porque no hay venta.

Miguel, 17 años



Cambiado mucho porque desde que llegó el coronavirus no tengo trabajo y ahora no puedo salir a buscar trabajo. Ahorita ya no les doy dinero a mis papás porque yo no tengo.

Laura, 17 años

El dinero me servía para mis estudios y ha sido difícil porque ahora no tengo mi trabajo y no tengo con qué pagar el internet o lo que necesito para la escuela.

Alejandra, 16 años

Demasiado porque antes era la venta alta y ahora está bajando. Como ves somos una familia grande y los gastos son muchos. Necesitamos de esa venta para nosotros.

Aurora, 13 años

Mucho porque no en cualquier parte nos dejan trabajar y ante la falta de trabajo y pues, obvio, falta el dinero para cubrir los gastos.

Julia Guadalupe, 17 años

Ha cambiado porque bajó las ventas del pan en San Cristóbal, no hay gente y me da miedo quedarme sin trabajo.

Gloria, 17 años

Le ha afectado a mi familia porque ya no trabajo y ya sólo mi mamá trabaja.

Rocio, 13 años



Al grupo de NNA que trabajaban o ayudaban a sus familias a ganar dinero, se les preguntó sobre sus preocupaciones respecto a: quedarse sin trabajo, tener que renunciar, tener que buscar otro trabajo o ganar más dinero. En todos los casos, la incertidumbre laboral demostró porcentajes altos de preocupación: 69% les preocupa mucho o algo ganar menos dinero, 67% quedarse sin trabajo o tener que renunciar, y al 65% tener que buscar otro trabajo.

Si focalizamos la mirada, la secuencia en las preocupaciones es distinta según los grupos de edad. El grupo de NN trabajadores de 8 a 11 años expresó que les preocupa "mucho" o "algo" ganar menos dinero y quedarse sin trabajar (59%, en ambos casos) y renunciar o tener que buscar otro trabajo (47% respectivamente). El grupo de adolescentes trabajadores de 12 a 17 años indicaron en mucha mayor proporción que les preocupa mucho o algo tener que renunciar (77%), buscar otro trabajo y ganar menos dinero (74%, en ambos casos), y quedarse sin trabajo (70%). La explicación a esta situación puede ser que el trabajo adolescente tiende a ser redituado y para terceros y no meramente como una ayuda a las actividades económicas familiares; por lo cual, la falta de empleo repercute en el bienestar familiar.

De manera similar, existen importantes diferencias por tipo de hogar al que pertenecen las y los NNA consultados. Por un lado, quienes forman parte de hogares no indígenas, expresan mayor preocupación por tener que renunciar, tener que buscar otro trabajo o quedarse sin trabajo que los de hogares indígenas. Por otro lado, la infancia de hogares monoparentales femeninos tiene mayores niveles de preocupación respecto a temas laborales que quienes pertenecen a hogares biparentales. Recordemos que se trata de hogares monoparentales encabezados por mujeres; por lo tanto, enfrentan un desigual acceso a oportunidades laborales.

¿CUÁL ES SU SITUACIÓN LABORAL?




4 de cada 10

Trabajan y estudian



Sí, casi no vienen varios a comprar al mercado, vendemos en nuestro local con mi familia, pero no viene gente y no tenemos dinero.

Mario, 10 años.

Cambios en el trabajo con la llegada del coronavirus



- Pérdida de ingresos **43%**



- Pérdida de trabajo **33%**



- Situación similar a la que tenían antes **14%**

En promedio, las NNA que trabajan o ayudan a su familia realizan estas actividades 4 días por semana.



El dinero me servía para mis estudios y ha sido difícil porque ahora no tengo mi trabajo y no tengo con qué pagar el internet o lo que necesito para la escuela.

Alejandra, 16 años.



(Ha cambiado) Mucho, en que a veces cuando me pagaban le daba a mi mamá para que comprara sus cosas y ahora no ajusta.

Teresa, 14 años.

Preocupaciones



- Ganar menos dinero **69%**



- Renunciar al trabajo **67%**



- Quedarse sin trabajo **67%**



- Tener que buscar otro trabajo **65%**

7 de cada 10

de niñas, niños y adolescentes tuvieron que dejar de hacer sus actividades laborales tras la llegada de la pandemia.






No tengo trabajo desde hace dos meses. No he ido a trabajar y sólo mis hermanos mayores trabajan y ayudan con el dinero en casa a mi mamá que hace cubrebocas. Yo no puedo

Uriel, 15 años.

38%

Trabajaban o ayudaban a su familia antes de la pandemia



Pues no hay trabajo, porque ahora nadie quiere contratarnos.

Pedro, 17 años.

Se siente mejor ir a la escuela que estar en casa.



No poder ir a la escuela me da tristeza, porque me aburro en mi casa y en la escuela juego con mis amigos

Carlos, 11 años

Prácticamente, todas y todos los NNA que participaron en la Consulta estudian y más de la mitad se encuentra cursando la primaria. Durante la conversación telefónica, compartieron información que permite conocer cómo están enfrentando la continuidad escolar, bajo un contexto donde por disposición oficial se suspendieron las actividades presenciales en las escuelas antes de iniciar con el #QuédateEnCasa.

La mayoría indicó que le estaban dejando tarea para resolver en casa (86%), y que contaba con los materiales para desarrollarla; sin embargo, 2 de cada 10 NNA señaló no disponer de los insumos lo que representa una limitante relevante para continuar con las actividades del ciclo escolar.

En la caracterización de las y los participantes se refirió que solamente 2 de cada 10 NNA tienen acceso a computadoras e internet, mientras que 7 de cada 10 tienen posibilidad de usar teléfonos celulares, aún de forma limitada. Sin embargo, enviar la tarea por internet es el principal medio (36%) por el que les dejan tarea de la escuela a NNA participantes en la Consulta. El acceso limitado a tecnologías de información representa una condicionante para continuar con sus procesos educativos. Frente a ello, las redes escolares y comunitarias han tenido que definir estrategias locales que permitan a las NNA acceder a las instrucciones de sus profesoras y profesores.

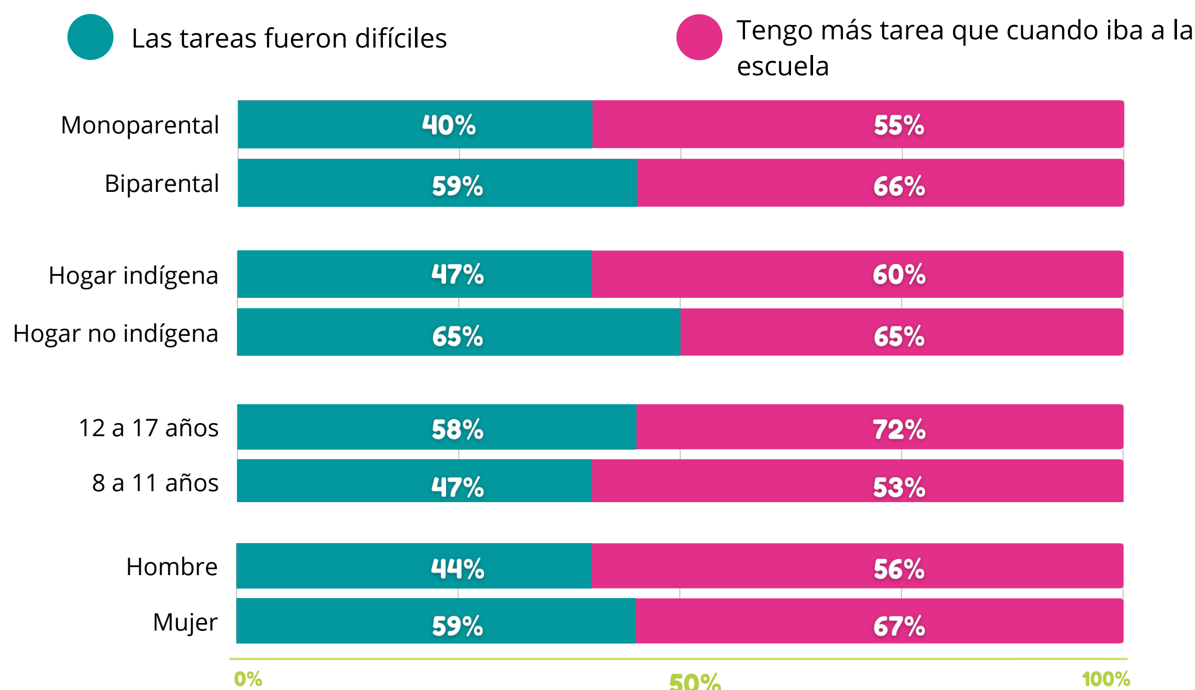


*Las NNA podían elegir más de una forma en cómo les estaban dejando tarea. No son opciones excluyentes.

Las estrategias son diversas y simultáneas, es decir, no son excluyentes entre sí: cada NNA señaló más de una forma en la que recibe las instrucciones escolares. La diversidad y operación paralela de distintos mecanismos refieren, al menos, tres elementos: la curva de aprendizaje del personal docente para adaptarse a un esquema educativo fuera del aula; los diálogos entre docentes, madres y padres de familia, y NNA para identificar los medios más idóneos al contexto; y la potencialización de puntos de reunión comunitarios para intercambiar fotocopias y materiales, como las papelerías, o las redes de comunicación como los chats de mensajería instantánea (whatsapp). Incluso, aun cuando las referencias fueron mínimas, algunas NNA señalaron que las casas de sus profesores se convirtieron en punto de encuentro para asignar las tareas.

Frente a la movilización comunitaria es pertinente señalar la debilidad de las propuestas gubernamentales. En la caracterización se indicó que 9 de cada 10 NNA participantes en la Consulta tienen televisión; sin embargo, solamente 17% indicó que estaba haciendo la tarea que señalaban los programas educativos que el gobierno federal estableció como apoyo para la continuidad del ciclo escolar.

Pero ¿qué opinan las NNA respecto a las tareas escolares que están resolviendo en casa? Los datos varían de forma significativa si enfocamos la mirada en los distintos grupos. En los dos grupos comparativos, las mujeres y adolescentes de 12 a 17 años consideran que aumentó la cantidad de tarea y que éstas son más difíciles. Al focalizar el análisis en los distintos tipos de hogares, se encuentran opiniones divididas: los hogares biparentales consideran que tienen más tarea que cuando iban a la escuela, en tanto que los hogares monoparentales femeninos destacan que las tareas fueron más difíciles.



Trasladar el espacio educativo formal al espacio doméstico implica que la atención de dudas y dificultades se resuelve, en primera instancia, con los recursos y conocimiento de quienes integran el hogar. En las experiencias de las NNA que requirieron ayuda para resolver sus tareas, destaca que el apoyo se concentra, sustancialmente, en las madres; sin que ello excluya que otras y otros integrantes del hogar también intervengan para apoyar. Mucho se ha reflexionado sobre los impactos del #QuédateEnCasa para las mujeres y las niñas en términos de duplicar e incluso triplicar las tareas domésticas y de cuidados asignadas tradicionalmente a su género; en este sentido, ayudar a resolver tareas escolares es parte de los trabajos de cuidados que las madres realizan (Capdevielle et al., 2020).

De cada **10** NNA que realiza tareas escolares en casa

No necesitaron ayuda para resolverla

Necesitó ayuda y nadie le ayudó

Necesitó ayuda y alguien les ayudó

¿Quién les ayudó?

Mamá **60%**

Hermanos/as **30%**

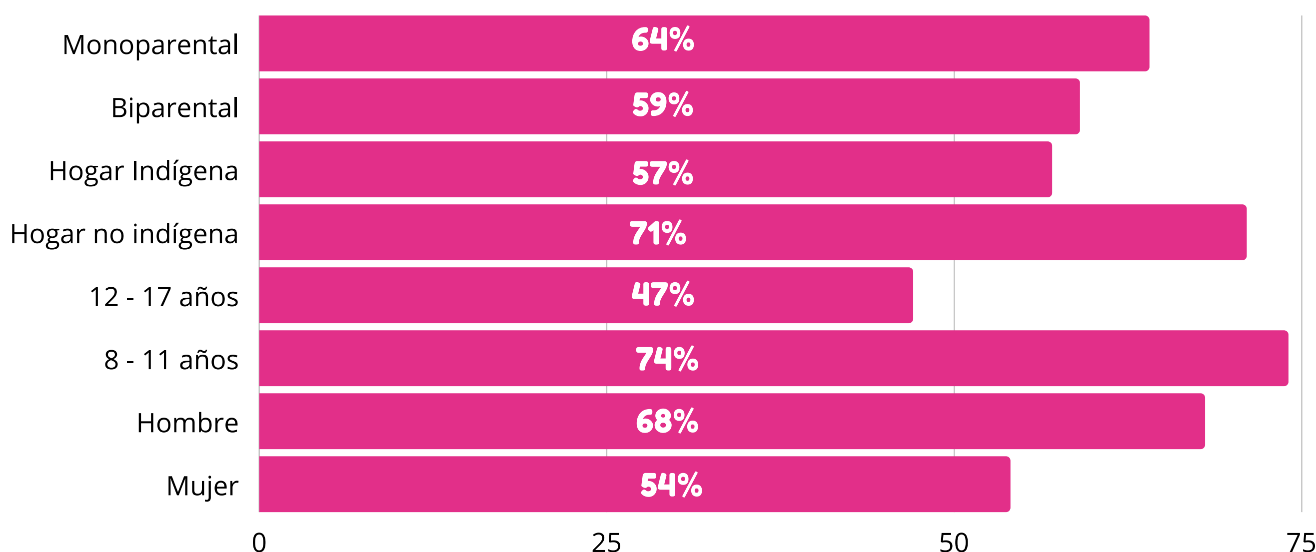
Papá **30%**

Abuelos/as **30%**

*Los NNA podían seleccionar más de una opción. No son opciones excluyentes.

El perfil de las NNA que requirieron ayuda con las tareas y contaron con el apoyo en casa se concentra en los siguientes grupos: hombres, de 12 a 17 años, integrantes de hogares no indígenas y de hogares monoparentales femeninos. Perfil que contrasta con quienes perciben que aumentó la cantidad de tareas y que éstas son más difíciles.

Necesité ayuda con mis tareas y me ayudaron en casa — Gráfica 10.



Continuar las labores escolares en tiempos de pandemia del Coronavirus implica esfuerzos sostenidos por parte de las NNA, sus familias -principalmente, sus madres-, y del personal docente. Esfuerzos que tratan de rodear un conjunto de condicionantes, como el acceso a la tecnología, a partir de redes y recursos comunitarios. El esfuerzo colectivo no se traduce en que las NNA perciban que están aprendiendo: 7 de cada 10 considera que aprende menos en casa que en la escuela.

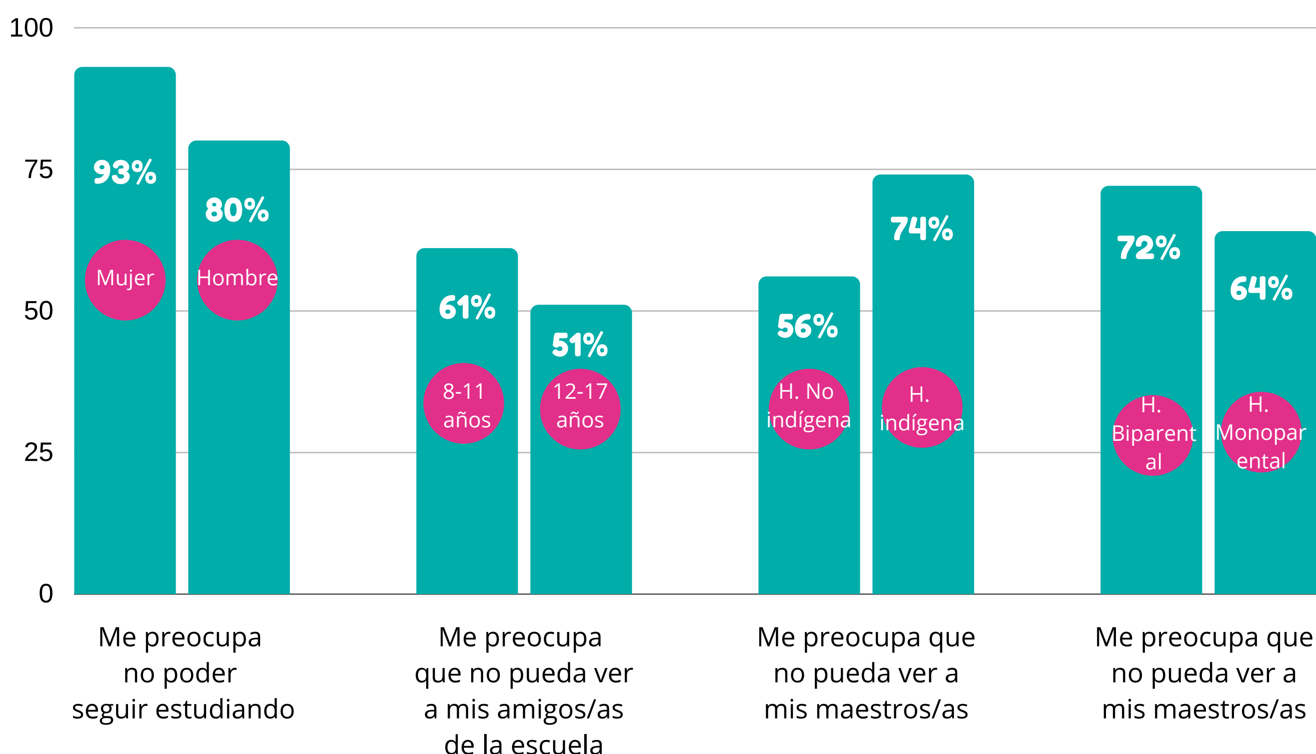
La percepción de aprender menos se refleja en sus inquietudes: 9 de cada 10 indicó que les preocupa mucho o algo reprobar el año y no poder seguir estudiando. La proporción es equivalente a la que expresaron las madres y padres: 9 de cada 10 indicó que les preocupa mucho o algo que sus hijos e hijas reprueben el año y no puedan seguir estudiando.

Perder contacto con sus amistades y profesores también son escenarios que generan malestar: de cada 10 NNA que participaron en la Consulta, 7 señalaron que les preocupaba mucho o algo no ver a sus maestras y maestros, y 6 no ver a sus amigos y amigos de la escuela.

El análisis detallado de los distintos grupos denotó que son las mujeres quienes mayor preocupación sienten de no poder continuar estudiando. Desde la experiencia de trabajo de las organizaciones, asistir a la escuela y continuar los estudios después de concluir la primaria son logros profundamente valorados por las niñas y adolescentes; incluso, algunas de ellas trabajan para solventar sus gastos escolares. De forma que el hecho de que expresen mayor preocupación por su permanencia escolar resulta consistente con la alta relevancia que les significa estudiar. Tengamos presente que la educación primaria en Chiapas se configura como el nivel educativo con la mayor proporción de niñas y niños matriculados (84.13% vs. 84.4%), no así la secundaria (52.85% vs. 53.57%) y menos aún la educación media superior (28.94% vs. 31.43%) Lo anterior refleja que no existen diferencias en el acceso a la educación inicial y básica, pero si en la permanencia y la finalización de los estudios (UNICEF, 2013). El abandono de la escuela después de terminar la primaria y a la mitad de la secundaria de las niñas y adolescentes indígenas obedece a múltiples causas; sin embargo, entre las adolescentes tiene un peso importante que por la edad asumen responsabilidades con las tareas domésticas y de cuidados en el hogar, así como el embarazo temprano (Galeana, 2013).

Por otro lado, se ubican brechas relevantes entre los grupos: niñas y niños expresaron mayor preocupación de no ver a sus amigos y amigas de la escuela que las y los adolescentes, las NNA que forman parte de un hogar indígena y/u hogar biparental señalan mayor preocupación por no ver a sus maestros y maestras que las NNA que forman parte de hogares no indígenas y/u hogar monoparental femenino.

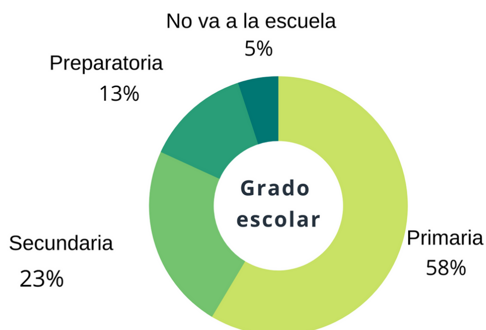
Preocupaciones escolares donde se encuentran las mayores diferencias comparativas entre grupos **Gráfica 11.**



¿CUÁL ES SU SITUACIÓN ESCOLAR?

AL **86%**

le dejan tarea para resolver en casa



66%

De las niñas, niños y adolescentes consideran que aprenden menos en casa que en la escuela.

¿Cómo les están dejando la tarea de la escuela?

Envían la tarea por internet	37%
Envían la tarea por WhatsApp o mensaje de texto	33%
Informan las mamás de otros amigos(as) qué hay de tarea	25%
Algún familiar indica lo que les dejaron de tarea	25%
Acude a papelerías por fotocopias de la tarea	15%
Hago la tarea que señalan en la televisión	19%
Mamá o papá van a recoger la tarea a la escuela	6%
Bloc de actividades o carpetas de trabajo/libros	6%

Otras formas en las que les están dejando la tarea en la escuela



Plataformas en internet

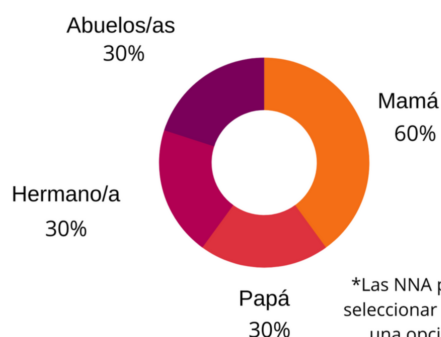


Redes sociales de las instituciones entre las que destaca Facebook

Acceso a tecnologías y conectividad

Celular	70%
Computadora	18%
Internet	19%

¿Quién les ayudó? *



*Las NNA podían seleccionar más de una opción.

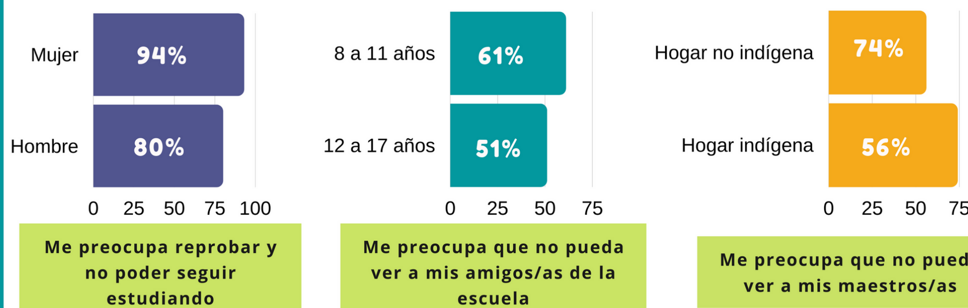
3 de cada 10 no necesitaron ayuda para resolverla.

6 de cada 10 Necesitaron ayuda y alguien les ayudó

1 de cada 10 Necesitó ayuda y nadie le ayudó.

El 62% considera que tiene más tarea que cuando iba a la escuela.

Preocupaciones escolares



2 de cada 10

niñas y niños señalaron que no dispone de materiales para continuar el ciclo escolar.

3.3 Uso del tiempo, sentimientos y preocupaciones

En la Consulta se abordan percepciones vinculadas al uso del tiempo, así como sentimientos y preocupaciones de las NNA. A los grupos de interés hasta ahora presentados, por sexo, edad, adscripción étnica, jefatura de hogar y situación laboral, se añade uno más: la presencia de más NNA en el hogar (cuadro 1), dado que se parte de la hipótesis que la convivencia con más o menos NNA podría influir de forma diferenciada en el uso del tiempo, sus sentimientos y preocupaciones.

Grupos de interés analizados

Cuadro 1.

Sexo		Edad		Situación laboral	
Mujer	Hombre	8 a 11 años	12 a 17 años	No trabaja	Trabajaba previo a COVID-19

Tipo de hogar		Jefatura del hogar		Presencia de NNA en el hogar	
Indígena	No indígena	Biparental	Monoparental	8 a 11 años	12 a 17 años

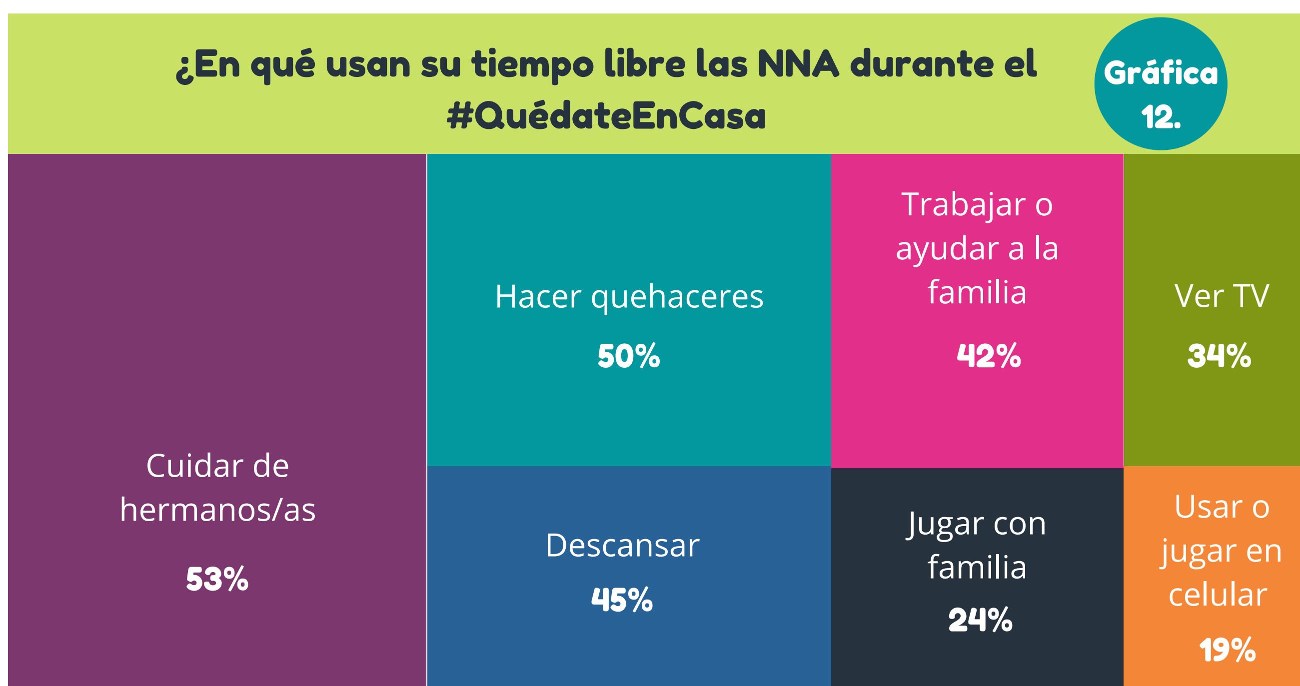
A continuación, se exponen los resultados identificados en cada apartado.

3.3.1 Que se pase esta contingencia porque me gustaría jugar y jugar...

Juego, esparcimiento y tareas domésticas

El análisis del uso del tiempo durante el #QuédateEnCasa que tienen las NNA participantes en la Consulta, terminó indagando sobre siete posibles actividades a las que les pueden dedicar su "tiempo libre" (entendido como aquel que les queda cuando no estudian o trabajan).

De manera general, la gráfica 4 muestra que la infancia en condiciones de vulnerabilidad de San Cristóbal de las Casas destina su tiempo libre, principalmente, a actividades domésticas y no a actividades de recreación o esparcimiento. Contrariamente a lo que se podría imaginar, quienes participaron en la Consulta no viven el #QuédateEnCasa jugando o distrayéndose con aparatos electrónicos; más bien, se han convertido en las y los encargados de ayudar en las tareas del hogar. Esta situación pude explicarse a partir de dos posibles hipótesis: i) dado que la mayoría de las NNA trabajadores dejaron de hacerlo, pasan más tiempo en la vivienda y sus labores domésticas han aumentado para disminuir la carga de las madres y padres; o bien, ii) debido a las condiciones socioeconómicas en las que viven los hogares y la informalidad existente en la mayor proporción de los empleos a los que se dedican las familias estudiadas, las personas adultas económicamente activas del hogar no han podido dejar de trabajar y las NNA tomaron parte de sus tareas.



*Las NNA podían elegir más de una opción sobre el uso del tiempo libre. No son opciones excluyentes.

La última interpretación parece ser las más probable. De acuerdo con las notas de campo de las y los encuestadores, en repetidas ocasiones tuvieron que reagendar las llamadas para asegurar que madres y padres, quienes continuaron trabajando durante la jornada de distanciamiento social, estuvieran en casa al momento de la Consulta a las NNA.
El limitado uso de celular se debe a la escasa posesión sobre estos aparatos que tienen las NNA. Además, es destacable la baja proporción que destina tiempo a jugar con la familia; sobre todo, cuando la mayoría de los hogares tienen patio o terreno dentro de la vivienda para jugar. Este hecho puede implicar que, aunque las NNA cumplen el #QuédateEnCasa, las personas adultas del hogar no están o no disponen de tiempo para jugar porque, presumiblemente continuaron trabajando o tratando de generar alguna clase de ingreso, debido a que la población participante en la Consulta se caracteriza por tener bajos ingresos, alta vulnerabilidad y fuentes de ingresos ni fijas ni formales.

No existen diferencias significativas en la proporción del tiempo libre que le dedican a estas tareas las NNA de hogares monoparentales femeninos en comparación con quienes forman parte de hogares biparentales. Únicamente existen pequeñas diferencias en el hecho de que los primeros juegan en menor proporción con la familia. No es de extrañar cuando se trata de hogares donde las mujeres son responsables de la manutención, educación, cuidado y socialización de las hijas e hijos y con mayores probabilidades de vivir en condiciones de pobreza, marginación y sufrir desempleo (Cuevas, 2010).

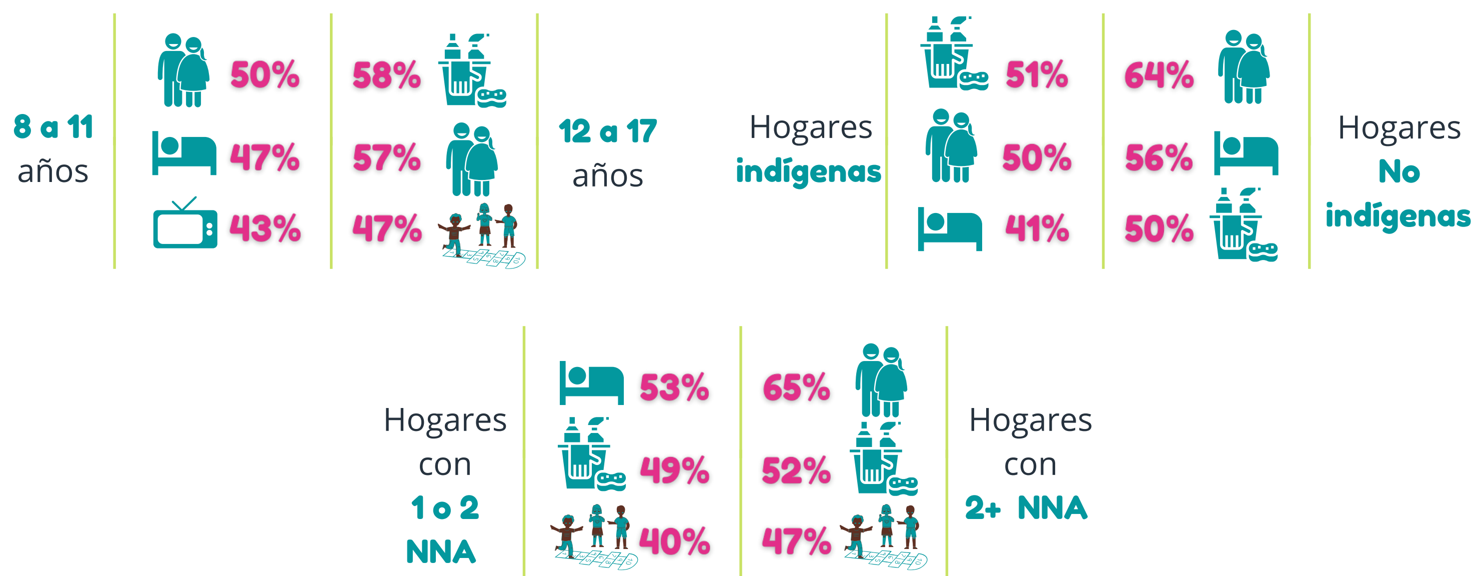
Aunque no existen diferencias en la mayoría de las actividades por sexo, es pertinente mencionar que mientras 6 de cada 10 niñas y adolescentes mujeres se dedica a hacer quehaceres, solo 5 de cada 10 varones lo hacen. Donde sí existen diferencias significativas es al comparar el uso del tiempo libre de las y los consultados con base en su edad, la pertenencia indígena de sus hogares o el número de NNA que tienen sus familias.

En primer lugar, cambian las tres actividades a las que destinan más su tiempo libre entre las y los adolescentes y las niñas y los niños. Mientras que adolescentes se dedican siempre o muchas veces a la semana a hacer quehaceres en casa (59%), cuidar a hermanos(as) (57%) y trabajar o ayudar a la familia (47%); niñas y niños cuidan a hermanos(as) (50%), descansan (47%) o ven TV (43%). Esta situación ilustra que, principalmente, las responsabilidades y la ayuda en tareas del hogar está cargada hacia las y los adolescentes del hogar. En primer lugar, cambian las tres actividades a las que destinan más su tiempo libre entre las y los adolescentes y las niñas y los niños.

Mientras que adolescentes se dedican siempre o muchas veces a la semana a hacer quehaceres en casa (59%), cuidar a hermanos(as) (57%) y trabajar o ayudar a la familia (47%); niñas y niños cuidan a hermanos(as) (50%), descansan (47%) o ven TV (43%). Esta situación ilustra que, principalmente, las responsabilidades y la ayuda en tareas del hogar está cargada hacia las y los adolescentes del hogar.

Es importante clarificar que, aunque un alto porcentaje de las niñas y niños entre 8 y 11 años mencionó que se dedica siempre o muchas veces a la semana al cuidado de hermanos(as), esta actividad puede tener un entendimiento distinto en este grupo de edad. Al ser los integrantes de menor edad en los hogares pueden pensar que "cuidan" a sus hermanos(as) porque existe mayor convivencia por el #QuédateEnCasa y no necesariamente porque madres y padres les den esa responsabilidad. Otra posible explicación −con base en las observaciones hechas por quienes realizaron el levantamiento de información − puede ser que el "cuidado" se entiende como la acción filial y fraterna de velar por el bienestar de sus familiares sin importar si son mayores o menores que ellas (os).

Las tres actividades a las que destinan más tiempo



[15] Según la ENDUTIH 2019, a nivel nacional, el 10% de niñas y niños de 6 a 11 años tenían acceso a internet y 12.3% a computadora, mientras que entre las y los adolescentes de 12 a 17 años el acceso a internet se incrementaba a 14.9% y 17.5% tenía computadora.

Además, como se verá más adelante en el análisis del SMAT, las y los hermanos aparecen asociados a los sentimientos que generan alegría.

Lo interesante en este caso es la brecha que existe en el cuidado de hermanos(as) entre las NNA pertenecientes a hogares no indígenas (64%) y aquellos de hogares indígenas (50%). Además, mientras 4 de cada 10 NNA de hogares no indígenas destina siempre o muchas veces su tiempo libre en la semana a jugar con la familia, esto solo ocurre en 2 de cada 10 de hogares indígenas. Estas situaciones pueden deberse a las dinámicas familiares que caracterizan a cada tipo de hogar y porque, probablemente la necesidad de que las personas adultas continúen trabajando se incrementa en el grupo en mayor vulnerabilidad (los hogares indígenas).

Finalmente, el 58% de los hogares tienen más de dos integrantes menores de 18 años y este tipo de composición modifica las actividades a las que se les destina el tiempo. Aquellas NNA participantes en la Consulta que viven en hogares donde hay 1 o 2 NNA usan el tiempo principalmente para descansar. En contraste, si existen tres o más NNA en las familias, la mayor proporción cuida a hermanos(as) siempre o muchas veces durante una semana.

A mayor cantidad de integrantes menores de 18 años en las familias, quienes participaron en la Consulta destinan más tiempo a hacer quehaceres (52%) y a trabajar o ayudar a la familia (47%). Estos resultados se pueden explicar porque la cantidad de personas en la vivienda es mayor y las tareas domésticas no pueden recaer únicamente en madres y padres. Además, en estos hogares se incrementa el porcentaje de las NNA que juegan con la familia muchas veces o siempre en una semana (27%), presumiblemente porque a mayor cantidad de integrantes en el mismo rango de edad se facilita el juego.

En cambio, mientras 3 de cada 10 participantes en la Consulta provenientes de hogares donde hay hasta dos NNA usan o juegan con el celular, solo 2 de cada 10 lo hacen en hogares con 3 o más NNA. Estas situaciones ilustran que a mayor cantidad de NNA en los hogares, disminuyen las actividades descanso y se interactúa menos con aparatos electrónicos, pero se juega más con la familia.

En síntesis, los hallazgos sobre el uso del tiempo de las NNA en condiciones de vulnerabilidad en San Cristóbal de las Casas muestran que se encuentran en situaciones que impiden destinar el tiempo a la recreación y el esparcimiento.

No puede olvidarse que una importante proporción de NNA trabajaba previo a la llegada de la pandemia; ello implica que el tipo de necesidades, sentimientos y preocupaciones disten considerablemente del resto de las NNA en México: en este contexto las actividades que realizan no solo afectan su propio bienestar y repercuten en la situación económica familiar. Por ello, el #QuédateEnCasa se ha traducido en que más de la mitad de niñez y adolescencia trabajadora haya dejado de laborar; consecuentemente, una gran proporción de NNA se encuentran preocupados por tener que encontrar otro trabajo y, sobre todo, les inquieta ganar menos dinero.

Otra condición para destacar es que casi la totalidad de NNA estudian como parte de sus actividades diarias. Respecto al entorno escolar, las NNA señalan aprender menos aun cuando la cantidad de tareas es mayor, lo que se refleja en que una gran proporción de NNA se preocupen por tener que abandonar la escuela o reprobar el ciclo escolar.

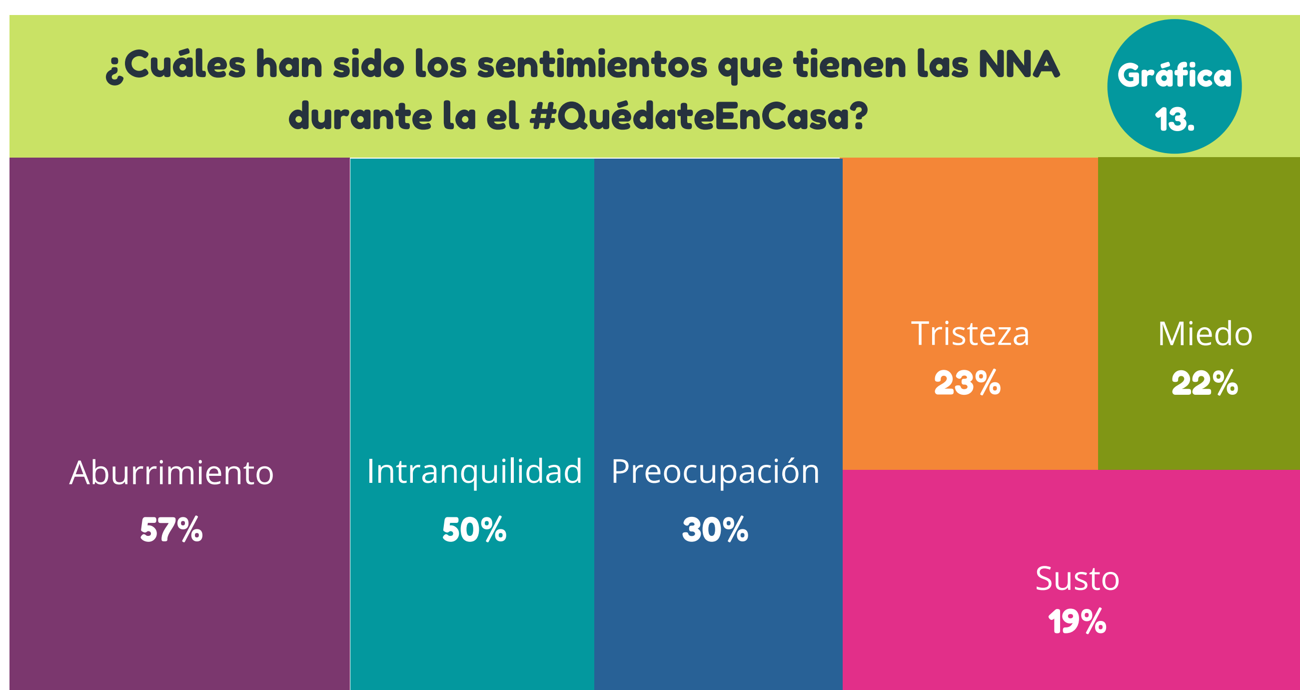
Finalmente, el tiempo que están en casa se utiliza, mayoritariamente, para hacer tareas domésticas y cuidados de hermanos(as), y no para actividades de recreación como juegos familiares o distracción con medios electrónicos. Estos hechos inciden en el tipo de sentimientos y preocupaciones generados por el #QuédateEnCasa, dado que les están siendo transferidas mayores responsabilidades en el hogar; sobre todo, cuando son mayores de 11 años.

La Consulta destinó un apartado específico a conocer los sentimientos y preocupaciones de las NNA. Dada la diversidad de condiciones y composiciones de los hogares de quienes participaron, la exposición que a continuación se presenta parte de una presentación general de resultados y ahonda el cruce de información con los grupos específicos.

3.3.2 Todo el día estoy aburrido aquí

Sentimientos

Frente a la incertidumbre que genera tanto la enfermedad como las medidas de distanciamiento social, que han centralizado la vida cotidiana en el espacio doméstico, resulta indispensable conocer los sentimientos de las NNA.



*El porcentaje conjunta las respuestas "siempre/muchas veces". Las NNA podían elegir más de una opción. No son opciones excluyentes.

Más de la mitad de las y los participantes en la Consulta afirmaron que siempre o muchas veces a la semana se sienten aburridos(as) desde que llegó la pandemia; si bien, es el sentimiento con mayor relevancia, no se vive de la misma forma en los distintos grupos. A excepción del grupo tipo de hogar, el resto presenta variaciones de cerca del 10% entre sus distintas categorías.

¿Quiénes se aburren en la pandemia?

Quiénes expresan estar más aburridos/ as		Quiénes expresan estar menos aburridos/ as	
Hombres	NNA que viven en hogares monoparentales femeninos	Mujeres	NNA que viven en hogares biparentales
Adolescentes de 12 a 17 años	Quienes viven con menos de 3 NNA en el hogar	Niñas y niños de 8 a 11 años	Quienes viven con más de 3 NNA en el hogar
NNA que no trabajan		NNA que trabajan	

Las diferencias entre los grupos pueden ser explicadas con varias hipótesis. Las y los adolescentes expresan mayores niveles de aburrimiento debido a que tienen que realizar más tareas domésticas y cuidar de hermanos(as), y, en menor proporción, destinan su tiempo libre a actividades de esparcimiento.

La diferencia en las tasas de aburrimiento entre las NNA pertenecientes a hogares monoparentales femeninos, así como aquellos hogares donde viven menos de dos NNA -y sus respectivos grupos de comparación- se pueden explicar porque éstos dedican menor proporción del tiempo libre a jugar con la familia y son quienes dedican más tiempo a descansar.

En la segunda y tercera mención en todos los grupos están los sentimientos de intranquilidad y preocupación. Destaca que la mayor brecha se encuentra a nivel de grupos de edad; así, las y los adolescentes refieren mayor frecuencia de intranquilidad y preocupación que niñas y niños. Esto puede deberse a que son quienes presentan mayores temores laborales relacionadas con tener que buscar otro trabajo o renunciar, así como preocupaciones escolares ligadas con tener que repetir el ciclo escolar o tener que abandonar la escuela.

Aunque solo 2 de cada 10 NNA afirmaron que en una semana sienten siempre o muchas veces tristeza, miedo y susto, hay variaciones que se deben destacar entre los distintos grupos de análisis. La tristeza se refiere más en las NNA que pertenecen a hogares indígenas y en quienes forman parte de hogares donde hay menos de 2 NNA. Las mujeres, las NNA quienes forman parte de hogares biparentales y quienes viven en hogares con más de 2 NNA refieren, significativamente, el miedo como un sentimiento frecuente. El susto es referido por NNA que pertenecen a hogares indígenas.

Es sustantivo enfatizar que, de entre las diferencias de todos los grupos, son las NNA que trabajaban previo a la COVID-19 quienes refieren con mayor frecuencia sensaciones de miedo y susto. Este hecho se relaciona con el tipo de miedos generados en la infancia trabajadora, pues una importante proporción de NNA temían ganar menos dinero. Otra hipótesis, desde la experiencia de las organizaciones, es que este grupo es probablemente quien sale más de casa para hacer tareas por la falta de internet en el domicilio, así como mandados y compras e inclusive trabajos temporales, por lo que el miedo puede estar relacionado con la exposición al contagio.

Una vez referidos los resultados generales y señaladas las especificidades entre los grupos, el cuadro 2 sintetiza los sentimientos de cada grupo con el objetivo de visibilizar las emociones de quienes participaron en la Consulta.

Principales sentimientos generados durante el #QuédateEnCasa por grupo de análisis

Cuadro 2.

Sexo

Mujer	Hombre
Sentimientos principales	Sentimientos principales
Aburrimiento 52%	Aburrimiento 61%
Preocupación 33%	Intranquilidad 30%
Intranquilidad 33%	Preocupación 28%

Edad

8 a 11 años	12 a 17 años
Sentimientos principales	Sentimientos principales
Aburrimiento 52%	Aburrimiento 62%
Intranquilidad 24%	Intranquilidad 40%
Preocupación 24%	Preocupación 38%
Tristeza 24%	

Situación laboral

No trabaja	Trabajaba previo a COVID-19
Sentimientos principales	Preocupaciones principales
Aburrimiento 60%	Aburrimiento 51%
Intranquilidad 28%	Preocupación 39%
Preocupación 25%	Intranquilidad 37%

25% mujeres participantes señalaron que, con frecuencia, sienten miedo y tristeza; 20% de los hombres indican la misma frecuencia de ambos sentimientos.

La diferencia respecto a la intranquilidad entre ambos grupos de edad es relevante: 16% más de adolescentes señalan sentirse frecuentemente intranquilas/os.

La diferencia respecto a la intranquilidad entre ambos grupos de edad es relevante: 16% más de adolescentes señalan sentirse frecuentemente intranquilas/os.

Tipo de hogar

Indígena	No indígena
Sentimientos principales	Sentimientos principales
Aburrimiento 53%	Aburrimiento 58%
Intranquilidad 31%	Intranquilidad 31%
Preocupación 25%	Preocupación 32%

Jefatura del hogar

Biparental	Monoparental
Sentimientos principales	Sentimientos principales
Aburrimiento 53%	Aburrimiento 63%
Intranquilidad 34%	Intranquilidad 26%
Preocupación 28%	Preocupación 35%

Presencia de NNA en el hogar

1 o 2 NNA	3 o más NNA en el hogar
Sentimientos principales	Sentimientos principales
Aburrimiento 63%	Aburrimiento 53%
Intranquilidad 39%	Preocupación 29%
Preocupación 33%	Intranquilidad 26%
	Miedo 26%

En las NNA que pertenecen a hogares indígenas la tristeza (25%) y el susto (20%) se indica con mayor frecuencia que en las NNA que pertenecen a hogares no indígenas (19% y 14% respectivamente).

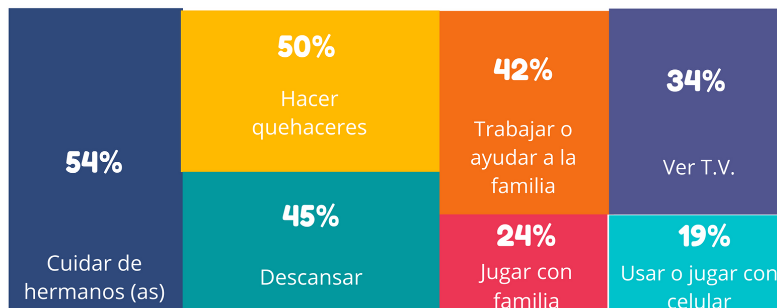
Las NNA integrantes de hogares biparentales expresan, ligeramente, mayores sensaciones de miedo (25%) frente a quienes forman parte de hogares monoparentales femeninos (18%); en relación a la tristeza y el susto, la frecuencia en las menciones no presenta diferencias.

Quienes forman parte de hogares donde hay menos de 2 NNA indican una frecuencia significativamente alta de tristeza (33%) frente a quienes viven con más de 3 NNA (18%). Por otro lado, quienes integran hogares con más de 3 NNA indicaron mayor miedo (26%) que quienes conviven en hogares con menos de 3 NNA.

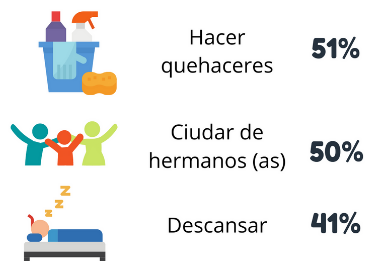
*El porcentaje conjunta las respuestas “siempre/muchas veces”.
**En cada grupo se recuperan los tres porcentajes mayores según la batería de opciones.

¿A QUÉ DEDICAN SU TIEMPO?

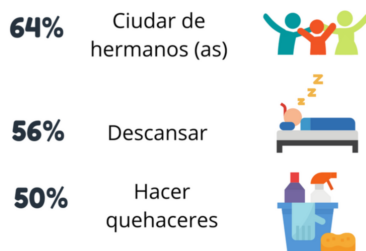
¿En qué usan su tiempo libre las NNA durante el confinamiento?



Hogares indígenas



Hogares No indígenas

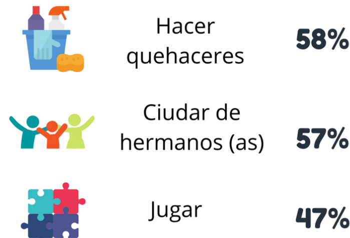


Actividades a las que dedican más tiempo

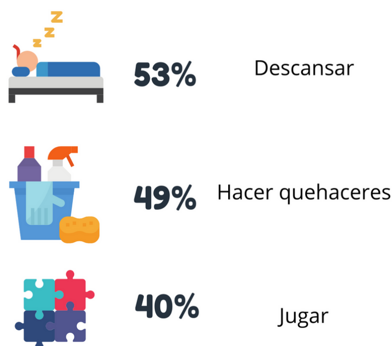
8 A 11 AÑOS



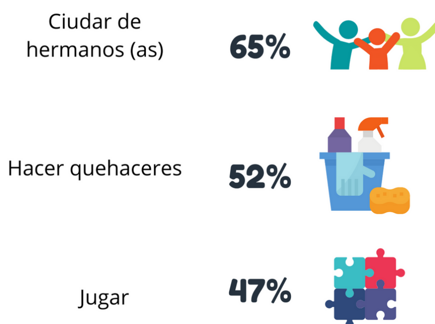
12 A 17 AÑOS



Hogares con 1 o 2 NNA



Hogares Hogares con 2 o más NNA





6 de cada 10

niñas y adolescentes mujeres se dedican a hacer quehaceres.

4 de cada 10

hogares no indígenas destina siempre o muchas veces su tiempo libre en la semana a jugar en familia.





2 de cada 10

hogares indígenas destina siempre o muchas veces su tiempo libre en la semana a jugar en familia.

3.3.3 Que se quede sin trabajo mi papá o yo porque con eso comemos... si eso pasa, qué vamos a hacer pues...

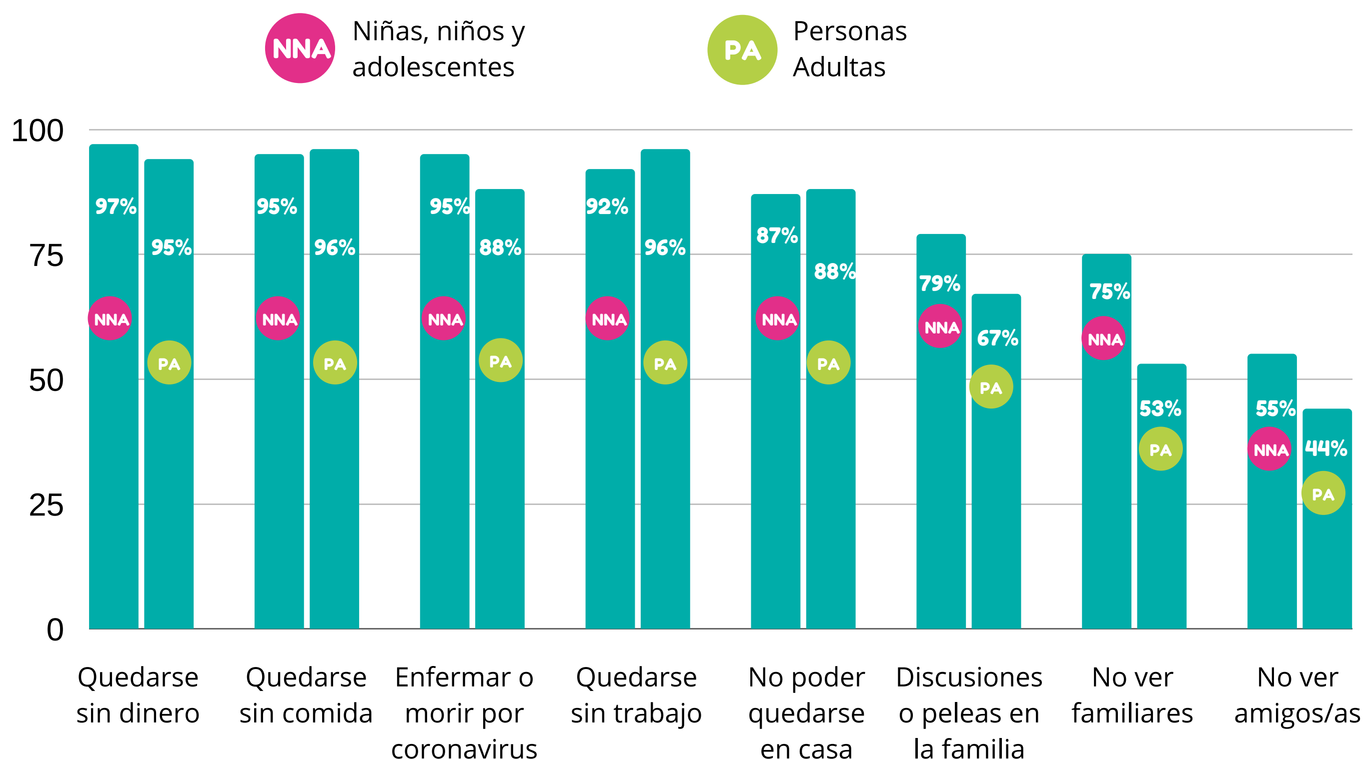
Preocupaciones

Los cambios en la vida cotidiana, derivados del contexto marcado por el coronavirus, generan sensaciones de intranquilidad en las NNA. La Consulta permitió identificar que están transitando la situación con incertidumbre y altos niveles de preocupación en torno a las condiciones de vida de sus familias. Las preocupaciones que se presentan en la gran mayoría de las NNA participantes son: Que su familia se quede sin dinero y Que falte comida en casa; inquietudes que, en la misma proporción, son compartidas con sus madres y padres que también respondieron el cuestionario que enmarcó la Consulta. Cabe señalar, como se verá más adelante en el capítulo cuatro, que la preocupación de quedarse sin dinero también causa sentimientos de tristeza a las NNA, pero no es el principal motivo por el que se entristecen.

Las tres preocupaciones más mencionadas por las personas adultas son quedarse sin trabajo, quedarse sin comida o quedarse sin dinero.

Preocupaciones comparadas entre NNA y personas adultas

Gráfica 14.



*El porcentaje conjunta las respuestas "me preocupa mucho/me preocupa algo". Las NNA podían elegir más de una opción, no son opciones excluyentes.

Lo que relaciona que las preocupaciones del hogar son principalmente económicas, muy probablemente por el nivel de inseguridad económica en el que viven las familias consultadas.

Otra de las preocupaciones centrales de las NNA es que las personas de su familia enfermen o mueran por el coronavirus; situación que, en el caso de las personas adultas, es ligeramente menor. Ahora bien, mientras que a las personas adultas les preocupa principalmente que alguien de su familia se quede sin trabajo, esta posibilidad no se encuentra dentro de las tres primeras mencionadas por las NNA. Por supuesto, ello no significa que no les resulte preocupante dado que, como se ha señalado, los niveles de preocupación son altos frente a todos los escenarios de vida familiar propuestos en la Consulta. Además, sí se encuentra entre sus tres principales causas de tristeza como veremos en el siguiente capítulo.

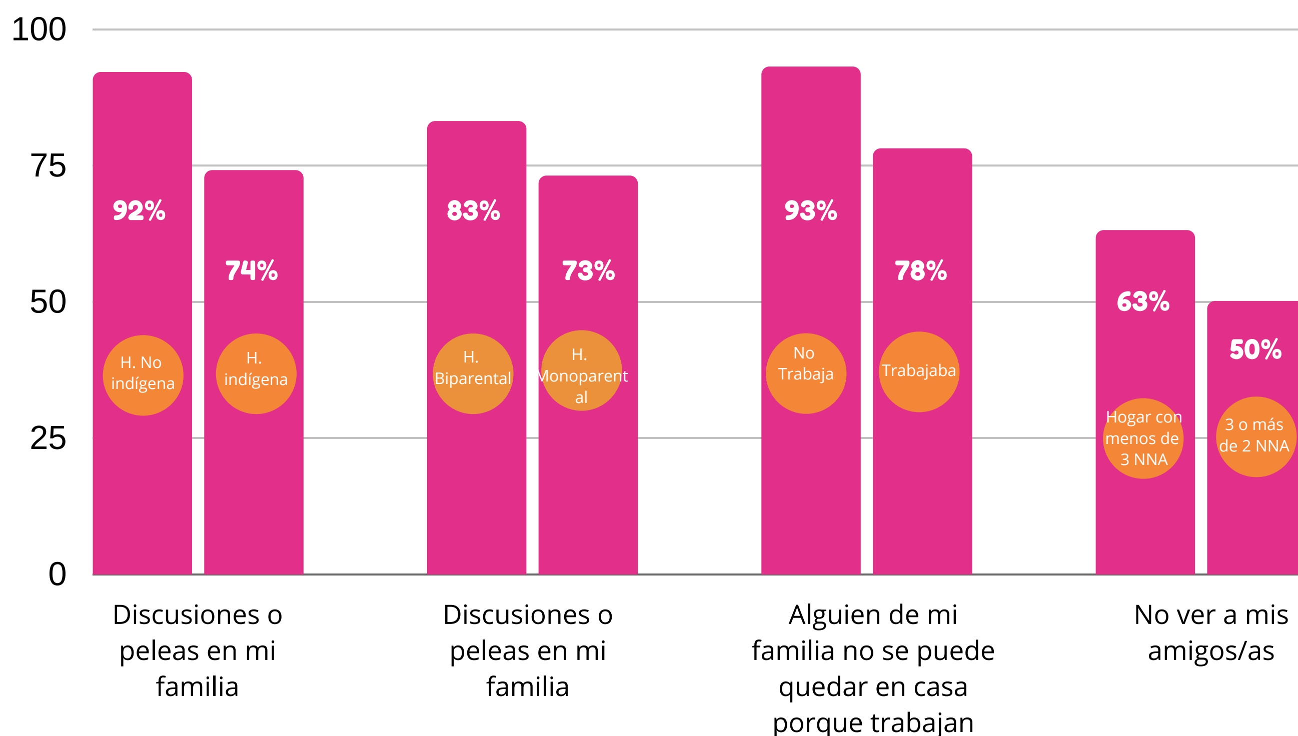
Es importante mencionar que existe una correlación entre la opinión de madres y padres con la de las NNA. En este sentido, si las personas adultas mencionaron que les preocupa mucho o les preocupa algo cierta situación, las NNA respondieron en el mismo sentido. Este hecho se puede interpretar como que existe una comunicación entre personas adultas y NNA sobre preocupaciones generadas por la pandemia.

La principal brecha se ubica en torno a las discusiones y/o peleas en la familia: mientras que para el 79% de las NNA les preocupa mucho/algo, tal inquietud se presenta en el 67% de las personas adultas. Si colocamos la lupa en esta preocupación, comparando los distintos grupos, se identifica que la inquietud en torno a las discusiones y peleas en la familia es mayor en las NNA donde los hogares son no indígenas y biparentales. Se trata de una señal de alerta si consideramos que, en marzo, cuando inició el #QuédateEnCasa, se incrementaron notoriamente los delitos relacionados con violencia de pareja, violencia familiar y violencia contra las mujeres. Es decir, se refiere al tipo de violencia generalmente perpetrada por varones hacia mujeres exacerbada por la incertidumbre económica y el estrés en el contexto del distanciamiento social y del confinamiento (Capdevielle et al., 2020).

Respecto al análisis comparativo entre grupos resulta pertinente destacar dos brechas más: en las NNA que no trabajan la preocupación por que personas de su familia no puedan quedarse en casa porque tienen que trabajar es significativamente mayor que en las NNA que trabajaban previo al COVID; en tanto que no ver amigos/as es una inquietud que preocupa más a aquellos y aquellas que viven en hogares donde hay menos de 3 NNA. A nivel de sexo y edad no se detectan diferencias estadísticas significativas en torno a alguna preocupación en específico: éstas se expresan de forma homogénea.

Preocupaciones donde se encuentran las mayores diferencias comparativas entre grupos

Gráfica 15.



*El porcentaje conjunta las respuestas "me preocupa mucho/me preocupa algo".

Más allá de identificar promedios y tendencias, las Consultas a las NNA deben generar información que permita caracterizar sus particularidades y abrir espacios para expresar sus sentipensares. Bajo tal principio, en el siguiente cuadro 3 se recuperan las singularidades de cada grupo.

Principales preocupaciones generadas por la llegada del COVID-19 por grupo de análisis

Cuadro 3.

Sexo

Mujer

Preocupaciones principales

- Familia se quede sin dinero 95%
- Familia se quede sin comida 95%
- Alguien de la familia enferme o muera de COVID 97%

Hombre

Preocupaciones principales

- Familia se quede sin dinero 98%
- Familia se quede sin comida 94%
- Alguien de la familia enferme o muera de COVID 93%

Edad

8 a 11 años

Preocupaciones principales

- Familia se quede sin dinero 96%
- Familia se quede sin comida 94%
- Alguien de la familia enferme o muera de COVID 94%

12 a 17 años

Preocupaciones principales

- Familia se quede sin dinero 98%
- Familia se quede sin comida 95%
- Alguien de la familia se quede sin trabajo 95%
- Alguien de la familia enferme o muera de COVID 97%

Situación laboral

No trabaja

Preocupaciones principales

- Familia se quede sin dinero 96%
- Familia se quede sin comida 96%
- Alguien de la familia se quede sin trabajo 96%
- Alguien de la familia enferme o muera de COVID 95%

Trabajaba previo a COVID-19

Preocupaciones principales

- Familia se quede sin dinero 98%
- Alguien de la familia enferme o muera de COVID 96%
- Familia se quede sin comida 92%

Al 91% de las mujeres les preocupa que algún familiar no pueda quedarse en casa porque tiene que trabajar, mientras que esta situación preocupa a 82% de los hombres. Al 80% de los hombres les preocupa no ver a sus familiares, tal situación preocupa a 70% de las mujeres.

Al 92% de las y los adolescentes de 12 a 17 años les preocupa que algún familiar no pueda quedarse en casa porque tiene que trabajar, mientras que esta situación preocupa a 82% de las y los niños de 8 a 11 años.

El 93% de las NNA que no trabajan manifestaron preocupación porque algunas personas de su familia no podían quedarse en casa por motivos labores, tal preocupación fue mencionada por el 78% de las NNA que trabajaban previo al COVID.

Tipo de hogar

Indígena

Preocupaciones principales

- Familia se quede sin dinero 96%
- Familia se quede sin comida 96%
- Alguien de la familia enferme o muera de COVID 95%
- Alguien de la familia se quede sin trabajo 91%

No indígena

Preocupaciones principales

- Familia se quede sin dinero 100%
- Alguien de la familia enferme o muera de COVID 97%
- Alguien de la familia se quede sin trabajo 94%

Jefatura del hogar

Biparental

Preocupaciones principales

- Familia se quede sin dinero 99%
- Familia se quede sin comida 96%
- Alguien de la familia enferme o muera de COVID 96%
- Alguien de la familia se quede sin trabajo 93%

Monoparental

Preocupaciones principales

- Alguien de la familia enferme o muera de COVID 94%
- Familia se quede sin dinero 94%
- Familia se quede sin comida 92%
- Alguien de la familia se quede sin trabajo 92%

Presencia de NNA en el hogar

1 o 2 NNA

Preocupaciones principales

- Alguien de la familia enferme o muera de COVID 98%
- Familia se quede sin dinero 96%
- Familia se quede sin comida 94%

3 o más NNA en el hogar

Preocupaciones principales

- Familia se quede sin dinero 98%
- Familia se quede sin comida 95%
- Alguien de la familia enferme o muera de COVID 94%
- Alguien de la familia se quede sin trabajo 94%

Al 92% de las NNA integrantes de hogares no indígenas les preocupan las discusiones y/o peleas en su familia, mientras que el 74% de quienes forman parte de hogares indígenas manifestaron la misma inquietud.

El 83% de las NNA integrantes de hogares biparentales les preocupan las discusiones y/o peleas en su familia, mientras que el 74% de quienes forman parte de hogares monoparentales femeninos manifestaron la misma inquietud.

El 63% de quienes forman parte de hogares donde hay menos de 3 NNA expresaron preocupación por no ver a sus amigos/as, tal situación resulta preocupante para el 50% de quienes integran hogares donde hay 3 o más NNA.

*El porcentaje conjunta las respuestas “me preocupa mucho/me preocupa.

**En cada grupo se recuperan los tres porcentajes mayores según la batería de opciones.

3.4 ¿Cambian las percepciones y sentimientos en las NNA en mayor vulnerabilidad?

Como se ha descrito durante todo el documento, las NNA participantes en la Consulta se caracterizan por subsistir en márgenes significativos de desigualdad en comparación con el resto de la población que se traducen en una alta tasa de ocupación infantil, altos niveles de pobreza, una importante proporción de hogares hacinados y sin agua disponible todos los días, importantes tasas de preocupaciones y sentimientos de incertidumbre generados tras la llegada de la pandemia, entre otros.

Las condiciones estructurales que colocan a las NNA participantes, en posiciones de desigualdad, son compartidas entre toda la población involucrada en la Consulta. Sin embargo, también existe heterogeneidad de condiciones inherente a la diversidad de los hogares. Identificar las diferencias y ubicar a las NNA en condiciones de mayor vulnerabilidad resulta significativo para enunciar las complicaciones diferenciadas bajo las que se enfrenten la llegada de la COVID-19 y el anuncio del #QuédateEnCasa dentro de la Jornada Nacional de la Sana Distancia.

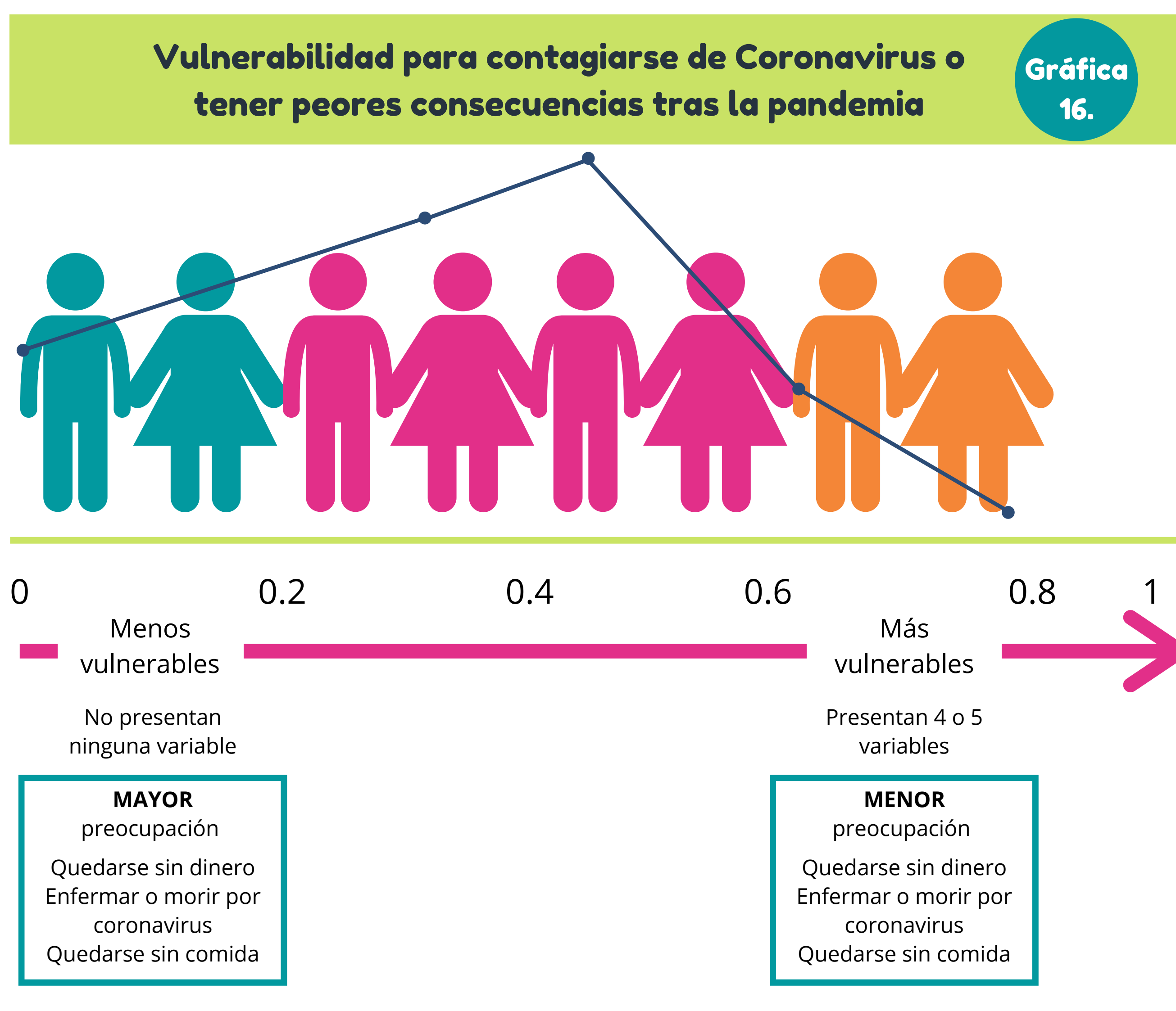
Para identificar a este grupo, el estudio estratificó a las y los participantes con base en un **grado diferenciado de vulnerabilidad ante la COVID-19** que se compuso por seis variables que están relacionadas con una mayor probabilidad para contagiarse de la enfermedad o con que las consecuencias del #QuédateEnCasa tengan, aún más, repercusiones en la vida cotidiana. Las variables que integran el **grado diferenciado de vulnerabilidad ante la COVID-19 son:**

i) desconocimiento de qué es el Coronavirus,
ii) estar de acuerdo con las personas que dudan que el Coronavirus exista,
iii) ser NNA trabajador,
iv) no asistir a la escuela previo a la Jornada de Sana Distancia o ser estudiante y no tener tareas desde la llegada del Coronavirus,
v) vivir en un hogar hacinado, y
vi) vivir en un hogar donde se considera que el agua es insuficiente para que todos sus integrantes se laven regularmente las manos o tener agua en el hogar menos de 4 días a la semana[16] .

[16] El grado de vulnerabilidad ante la COVID-19 se estimó con el promedio simple de las variables de interés.

El grado diferenciado de vulnerabilidad se estimó de 0 a 1, donde 0 es que no se presenta ninguna de las características arriba indicadas y 1 donde se presentan todas las características; es decir, en 1 es donde se ubica la vulnerabilidad máxima. En este sentido, todas las NNA participantes de la Consulta viven en situaciones de desigualdad; sin embargo, quienes se encuentren en el grado 1 serán quienes enfrenten la pandemia bajo condiciones de vulnerabilidad máxima. A mayor cercanía de la estratificación hacia 1, mayor cercanía a la máxima vulnerabilidad.

Como se observa en la gráfica 16, ningún caso vinculado a la Consulta presenta la seis variables. Sin embargo, si hay casos presentes en el cuarto cuartil. Por tanto, en el marco de este estudio, el cuarto cuartil permite identificar a las NNA en condiciones de mayor vulnerabilidad.



Vuln=(Desconoce_Coronavirus+Duda_ExistenciaCoronavirus+Trabajador+No estudia+Hacinamiento+SinAgua_suficiente)/6
Debido a que todas las variables son dicotómicas, el grado de vulnerabilidad va de 0 a 1. Donde 0 es que no presenta ninguna característica y 1 es que presenta todas.

Para entender cómo cambian los sentimientos y preocupaciones, con base en el **grado diferenciado de vulnerabilidad** ante el contagio del Coronavirus y las consecuencias generadas de la pandemia, se compararon las respuestas del primer cuartil con aquellas del cuarto cuartil.

Respecto a los tres sentimientos más frecuentes en la Consulta (aburrimiento, intranquilidad y preocupación), las NNA con mayor grado diferenciado de vulnerabilidad (aquellas en el cuarto cuartil) tienen sustancialmente menor aburrimiento y mayor intranquilidad y preocupación que aquellos en el primer cuartil. Esta situación implica que, a mayores carencias, las NNA han continuado trabajando y participando de tareas domésticas en el período del #QuédateEnCasa; lo que inhibe el aburrimiento y genera más estrés por las posibles consecuencias de la pandemia.

En relación con las tres preocupaciones más mencionadas por las NNA (que el hogar se quede sin dinero, que algún integrante del hogar se enferme o muera por el Coronavirus, o que el hogar se quede sin comida), en todos los casos las NNA del último cuartil (aquellos en “mayor vulnerabilidad”) presentan ligeramente menores proporciones de preocupación. Esta situación puede ser explicada porque las NNA en el último cuartil viven en situaciones tan adversas que no consideran que su situación pueda modificarse aún más, mientras que quienes se encuentran en el primer cuartil se preocupan más por las afectaciones generadas por la pandemia.

4

¡Qué todo esto pase!

Sueños, Miedos, Alegrías y Tristezas (SMAT)



El SMAT es una versión amigable del DAFO / FODA que, a partir de las opiniones de niñas, niños y adolescentes busca identificar posibles situaciones problemáticas en las que se encuentran, presentar barreras o limitaciones, pero también mostrar sus proyecciones y deseos de futuro o su capacidad y resistencia para superar posibles obstáculos (Martínez et al. 2011).

A continuación, presentamos un primer panorama del análisis cruzado de las palabras más frecuentes en los cuatro sentimientos en el conjunto de los testimonios de las NNA participantes en la Consulta. Así encontramos que, en diferentes posiciones, la familia se encuentra presente en los cuatro sentimientos. Sin embargo, cuando entramos específicamente a cada integrante de la familia, vemos que la palabra mamá se relaciona tanto con los sentimientos de alegrías y miedos, mientras que las y los hermanos aparecen en los sentimientos que generan alegría. El coronavirus, y las consecuencias asociadas al mismo, aparece especialmente como motivo de miedos y tristezas, pero también en los sueños de las niñas y niños, con un muy amplio consenso que se expresa con ¡qué se acabe! o se encuentre la vacuna para su cura.

Que se enferme mi mamá, familia y amigos, si se enferma iría a dejarles al doctor para curar a mi mamá.

Carmen, 12 años

Que el coronavirus se acabe porque mi familia se está destruyendo por esto que no podemos ver a la demás familia y a mí me está perjudicando, el coronavirus, en mi estudio y mis metas.

Pilar, 17 años



Compartir más tiempo con mi familia. Que pueda conocer más adentro de lo que conocía con mi mamá y hermanas y hermanos. Poder estar en casa sin que nadie me esté exigiendo de hacer cosas.

Laura, 17 años

Las variables y posiciones de la palabra “poder” entendida como posibilidad se encuentra presente tanto en miedos, alegrías y tristezas. En miedos y tristezas relacionado con la ocasión de que algo negativo pueda suceder y en las alegrías con la oportunidad de estar en casa y disfrutar del tiempo en familia o disponer de un mayor tiempo para el descanso.

Nos quedemos sin recursos en casa o que un familiar se enferme, o que no tengamos los recursos para curarnos en casa. No poder seguir pagando las necesidades de mis estudios ya que dejé de trabajar.

Alejandra, 16 años

Que puedo descansar un poco más y cuidarme

Abel, 12 años

La presencia de los amigos la encontramos relacionada tanto con los sueños como con tristezas, igual que la escuela, denotando un fuerte sentimiento de lejanía y de deseo de volver a ver a los primeros y su preocupación por los estudios en diferentes expresiones.

Que se acabara la epidemia y que nunca volviera para que podamos seguir con mis actividades ir a la escuela porque quiero ver mis amigos y porque no aprendo mucho en casa.

Víctor, 12 años

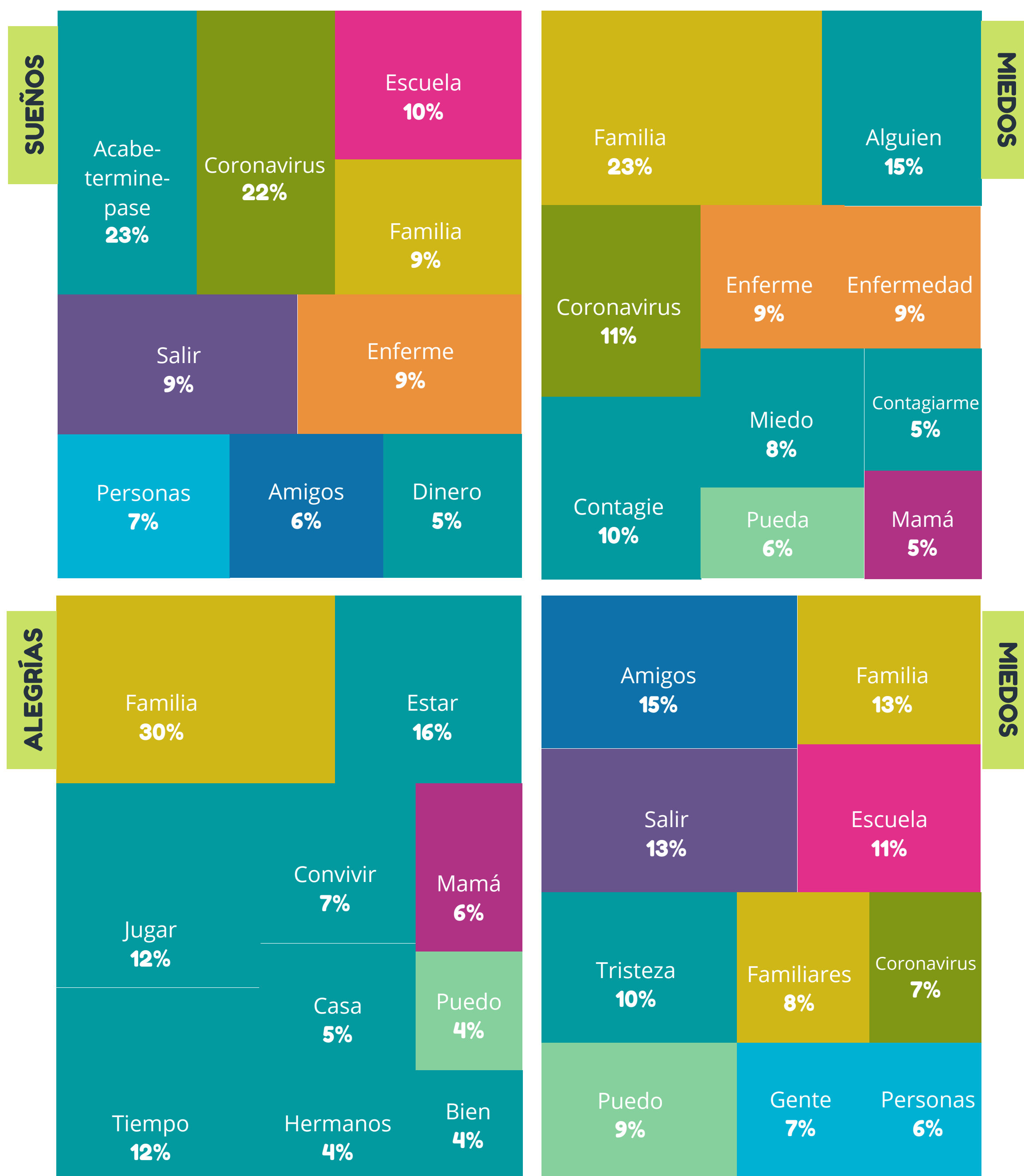
No ver a mis compañeros, a mis amigos, no aprender más y quedarme atrás en la escuela y reprobar o algo así.

Graciela, 14 años

Palabras más frecuentes en el conjunto de los testimonios de las NNA sobre Sueños, Miedos, Alegrías y Tristezas

Gráfica 17.

** Los colores para cada palabra permanecen cuando están presentes en las cuatro dimensiones del SMAT.



Este primer análisis que representa un recuento de frecuencias ya da cuenta de las diversas expresiones de sus Sueños, Miedos, Alegrías y Tristezas; preguntémonos ahora de forma más detenida por la diversidad de los contenidos.

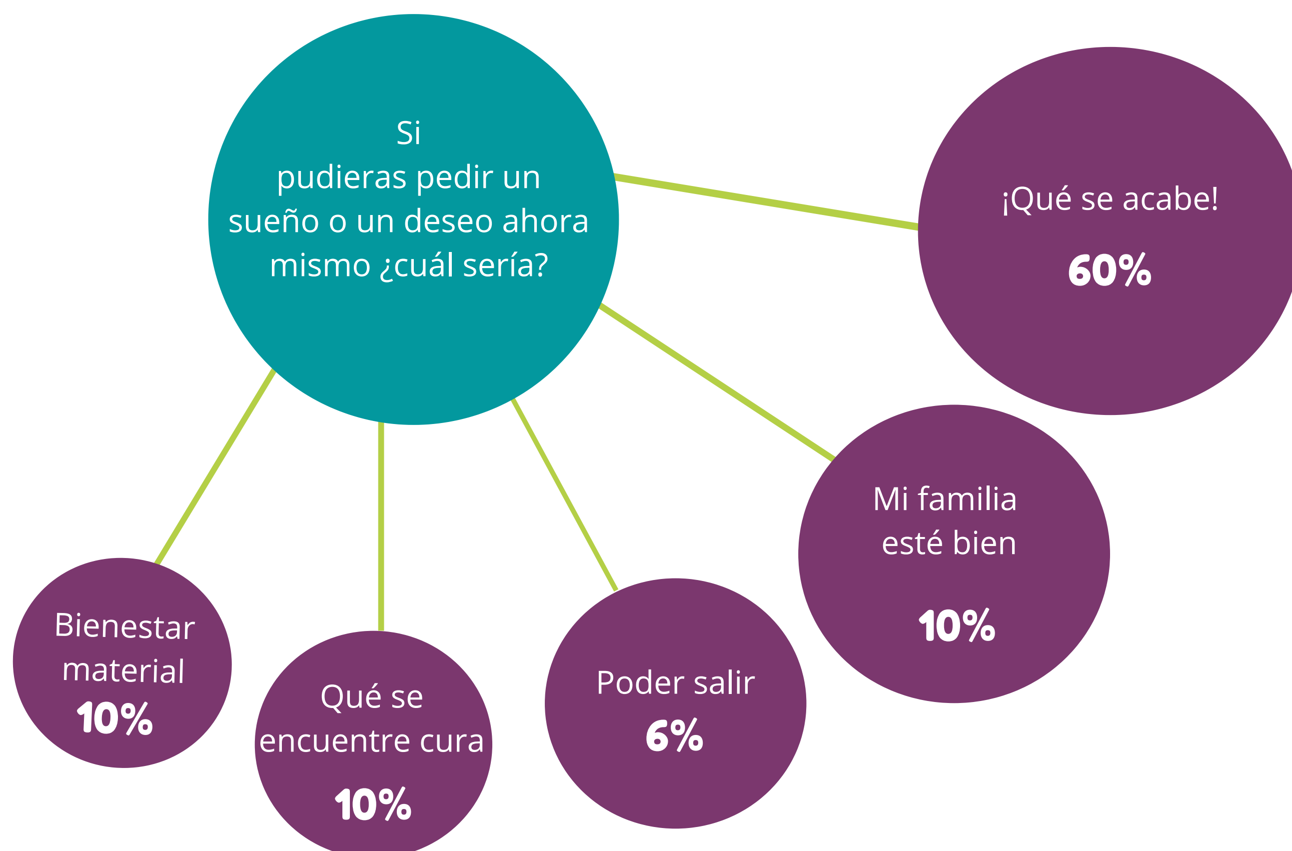
¡Qué todo se acabe! Veamos ahora ¿qué nos cuentan los sueños de niñas y niños?, ¿qué temas están más presentes y cuáles dejan fuera de sus narraciones? En relación con los sueños, 6 de cada 10 anhelan de forma masiva **¡Qué todo se acabe[17]!** con expresiones prácticamente similares. Unido a ello 1 de cada 10 lo relaciona con el bienestar de sus familias, preocupados con que no enfermen y con que puedan contar con más y mejores recursos económicos, mostrando así su preocupación en este escenario, pero además que, de forma general, prefieren imaginar sus sueños en modo colectivo. En mucho menor proporción está presente **Poder salir de casa**, en la mayoría de los casos para ver a sus amigos, amigas y familiares. Sienten además un deseo de salud, expresado en el anhelo **de que se encuentre ¡pronto! la vacuna** para curar a las personas del coronavirus. En menor medida, emergen otros deseos concernientes a su **bienestar material**, como disponer de juguetes, carros, o mejores viviendas. Un elemento asociado a sus ilusiones se representa igualmente en el ámbito escolar y el retorno a la escuela unido con **cumplir algunas de sus metas** o proyectándose en un porvenir más alejado del actual escenario, imaginando las profesiones que desean desarrollar tales como ser un chef, futbolista o una doctora.

Todas las respuestas anteriores podemos sintetizarlas en las cinco categorías que aparecen de forma más común:

[17] Igual proporción se documentó entre la población infantil en España que participó en el estudio Infancia confinada, ¿Cómo viven la situación de confinamiento niñas, niños y adolescentes? (Martínez Muñoz, M.; Rodríguez Pascual, I.; Velásquez Crespo, G., 2020).

Temas presentes en sus sueños [18]

Gráfica 18.



*Categorías construidas, a partir del análisis cualitativo del dato, para agrupar todos los temas en cada una de las aportaciones que realizan las NNA.

Cuando realizamos un análisis diferenciado por sexo y edad, los sueños comportan algunas diferencias que conviene resaltar. Así, 5 de cada 10 niñas de 8 a 11 años concentran igualmente su mayor anhelo en que toda esta situación se acabe, con algo más de frecuencia que los niños (4 de cada 10). De la misma manera, 1 de cada 10 niñas desean, en mucho mayor medida que los niños, que sus familias estén bien e igualmente poder salir es algo más anhelado por ellas, para procurar sustento económico o recrearse.

[18] El tamaño de cada figura está asociado a la frecuencia discursiva.

Que ya no exista el coronavirus, porque así ya no se enferma mi familia.

Claudia, 10 años

Que mi familia no se enferme porque puede trabajar y conseguir dinero.

Isela, 8años



Pues ahorita que estamos con el tema del coronavirus no podemos salir y a mí me gustaría salir con mis familiares a nadar en San Lucas.

Paulina, 10 años

Uno de cada 10 niños, por su parte, muestran con más evidencia que las niñas un mayor deseo porque se encuentre la cura del coronavirus, expresando por ejemplo su deseo de ser un científico para encontrar la vacuna y curar a la gente o, en líneas tan diversas como imitar a sus jugadores de fútbol favoritos y la búsqueda de un mayor bienestar material y poder cumplir sus metas; llama la atención que en este caso las niñas hacen menos referencias a sus metas personales aunque, alguna niña desea que *cambie el mundo y no haya pobreza.*

Quisiera ser un científico para crear una vacuna para el coronavirus, para que se mejore la gente, que ya no tengan ninguna enfermedad y terminar con el coronavirus.

Luis, 10 años

Un celular para jugar y hacer mis tareas.

Mario, 10 años

Ser futbolista del Barcelona porque ahí está mi jugador favorito Leonel Messi.

Gregorio, 11 años

Que terminara el coronavirus, ver a mis amigos, regresar a la escuela y en Sueniños.

Jacinto, 8 años



Que acabe la pandemia. Que cambie el mundo y no haya pobreza en las personas.

Estrella, 10 años

En el caso de la población adolescente (12 a 17 años) una mayor proporción de los varones frente a las mujeres, desean ¡qué esta situación acabe! y toma modos diversos tales como, el deseo del fin de la pandemia, poder retornar al trabajo y terminar con el sufrimiento de quienes se están quedando sin comida. El deseo del retorno a la normalidad, que todo vuelva ser como antes se expresa igualmente para poder salir a la calle, que sus familiares puedan salir a trabajar, ir sin cubre bocas ni marcar distancias (se anhelan los abrazos y saludos) o regresar a la escuela y ver a otros familiares cercanos:

Qué se vaya toda esa enfermedad, para que pronto todos mis familiares pudieran salir a trabajar, poder regresar a la escuela y para que pudiera ver a sus abuelos, tíos y primos.

Eduardo, 13 años

Qué se acabara el coronavirus porque muchas personas están sufriendo y se están quedando sin comida.

Javier, 17 años

Qué se acabe el coronavirus. Regresar a la escuela. Volver a ver mis familiares. Que no se quede sin dinero mi familia.

Flor, 12 años

Volver a la normalidad y que todo volviera a ser como antes porque antes podía salir a la calle con mis familiares y podíamos ir a donde quisiéramos sin cubrebocas y sin marcar distancia y también podía salir con mis amigas y abrazarlas y saludarlas.

Dominga, 13 años

De nuevo, aparece un porcentaje de respuestas de adolescentes mujeres que de forma más clara expresan elementos de resguardo y protección: que su familia estén bien, que no le pase nada, que se cuiden, siendo cinco veces mayor que el porcentaje en los adolescentes hombres. Además, ellas mencionan deseos de que se puedan llevar a cabo las ventas para comprar otros alimentos o encontrar la cura, que los adolescentes hombres no hacen. Hay un porcentaje pequeño de adolescentes hombres que desean cumplir sus metas frente a un, aún menor, porcentaje de las adolescentes mujeres. Un niño se distancia de estas narrativas relacionadas con la pandemia anhelando poder tocar música como elemento para relajarse.

Que vendamos todo lo que tenemos, mango, limón, papa, tomate y elote, para tener dinero y para comprar alimentos fríjol, arroz, sopa, tomate y tortilla.

Carmen, 12 años

Que mis papás estén bien y se cuiden para que no se enfermen.

Erika, 12 años



Que encontraran la cura para el coronavirus y que a mi familia no le pase nada.

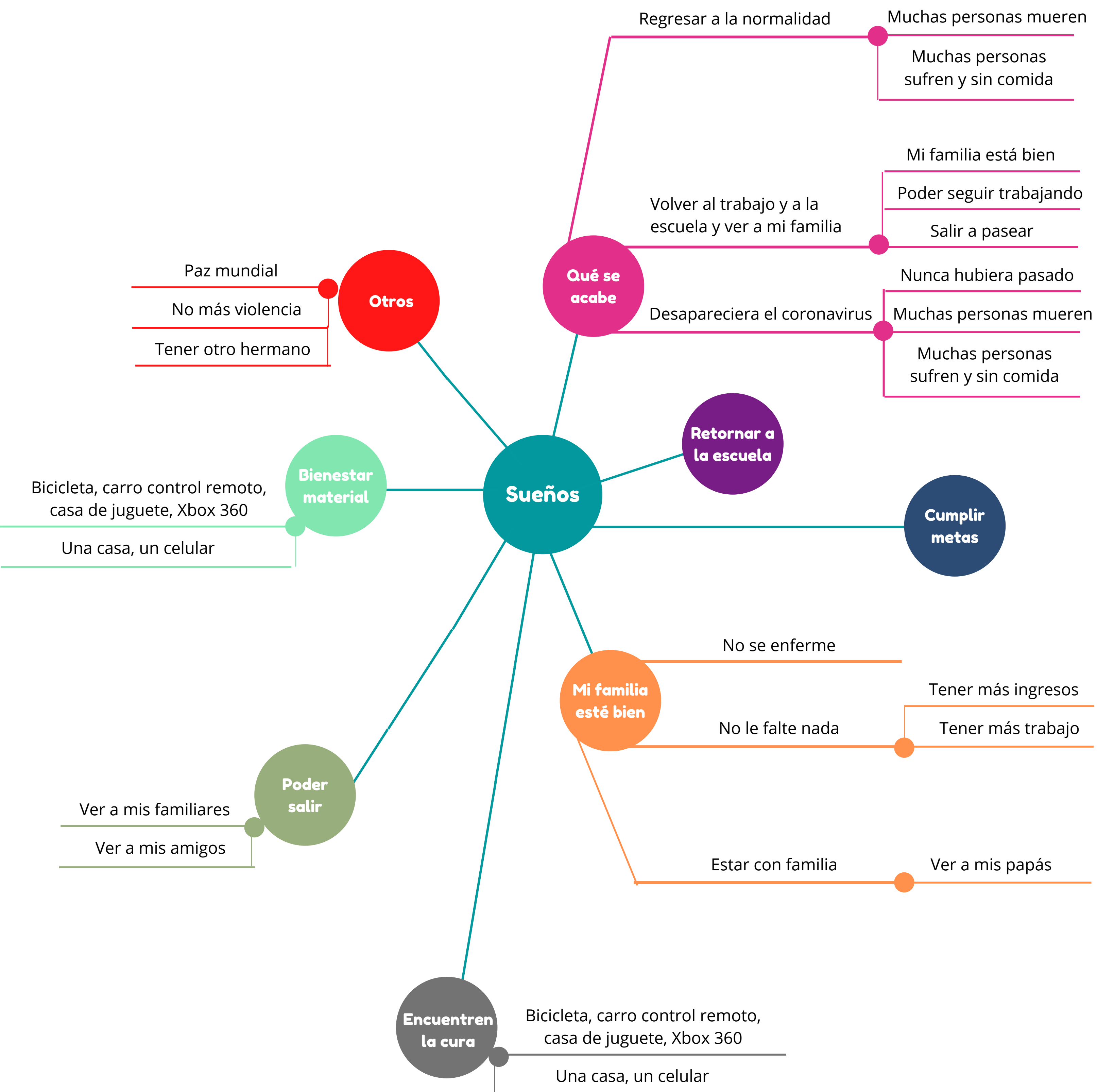
María, 14 años

Un concierto, tocar es me ayudaría a relajarme y es un sueño que quiero lograr y alcanzar

Cristian Eduardo, 17 años

En el deseo generalizado de qué se acabe todo y el poder salir se muestra el gran peso que esta situación socio sanitaria ha dejado en sus vidas y en sus sueños, tanto de NNA indígenas como de quienes no lo son. Sin embargo, cabe destacar algunas diferencias entre estos grupos: 1 de cada 10 NNA indígenas denotan un mayor sueño de que su familia esté bien mientras que las NNA no indígenas se inclinan en igual proporción más por sueños relacionados al bienestar material. El retorno a la escuela y el deseo por cumplir sus metas están más presentes entre quienes son indígenas respecto a quienes no lo son.

En la figura siguiente se presentan las diferentes asociaciones de todos los relatos enunciados en la pregunta de los sueños anhelados:


Sueños
Qué se acabe
Regresar a la normalidad
Muchas personas mueren
Muchas personas sufren y sin comida
Volver al trabajo y a la escuela y ver a mi familia
Mi familia está bien
Poder seguir trabajando
Salir a pasear
Desapareciera el coronavirus
Nunca hubiera pasado
Muchas personas mueren
Muchas personas sufren y sin comida
Otros
Paz mundial
No más violencia
Tener otro hermano
Retornar a la escuela
Bienestar material
Bicicleta, carro control remoto, casa de juguete, Xbox 360
Una casa, un celular
Cumplir metas
Mi familia esté bien
No se enferme
No le falte nada
Tener más ingresos
Tener más trabajo
Estar con familia
Ver a mis papás
Poder salir
Ver a mis familiares
Ver a mis amigos
Encuentren la cura
Bicicleta, carro control remoto, casa de juguete, Xbox 360
Una casa, un celular

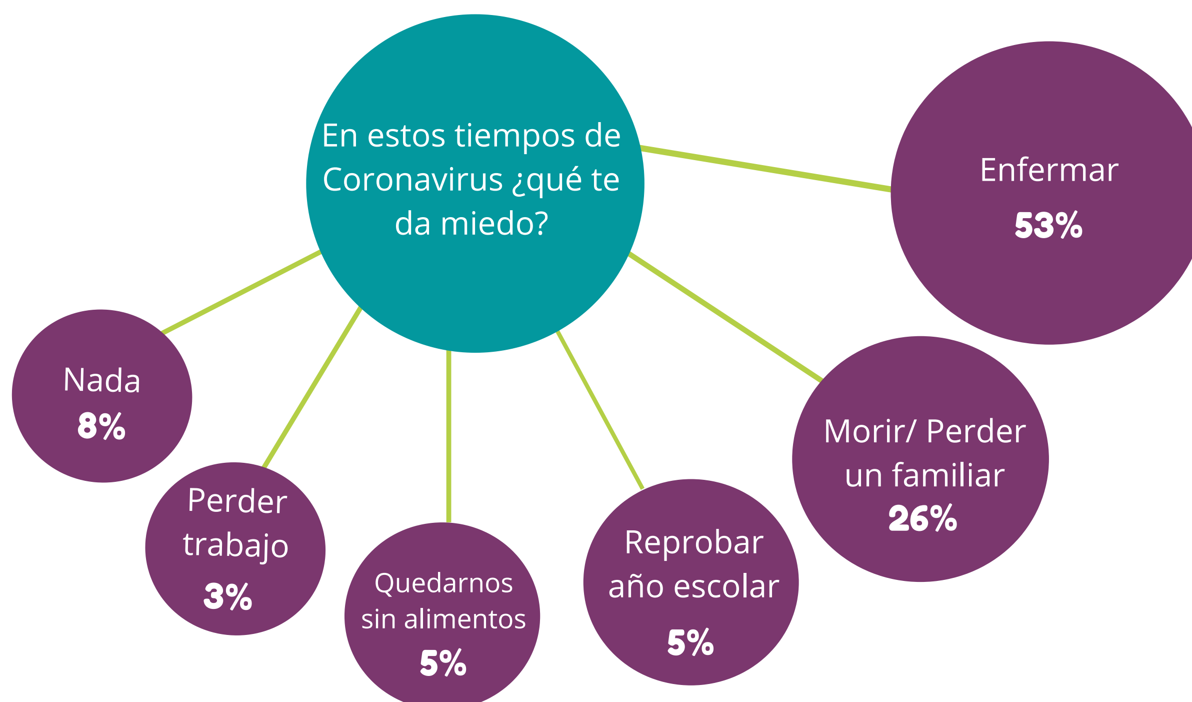
Miedo a enfermarse. El **miedo a enfermarse** o a que sus familias lo hagan a causa del coronavirus, es el miedo más frecuente, en 5 de cada 10 respuestas. En sus respuestas aparece no solo el miedo por uno mismo sino el temor y cuidado por otras y otros, lo que da cuenta de un sentido de colectividad. La posibilidad de la **muerte o la pérdida de un familiar**, miedo asociado al anterior, también perturba en segunda posición los sentimientos de 3 de cada 10 NNA. También aparecen, en menor proporción, las siguientes preocupaciones: **no asistir a la escuela** porque sienten que no están aprendiendo desde casa y temen reprobar el año escolar; **quedarse sin alimentos**, comprometiéndose su derecho a estar bien alimentados; y, **perder el trabajo** debido a la disminución de las ventas provocadas por la situación actual. Eso ha llevado además a que algunas niñas, niños y adolescentes teman la posibilidad de tener que cerrar sus puestos y perder el trabajo. 1 de cada 10 señala que no encuentran motivos de miedo en esta situación, un elemento de cierto bienestar auto percibido sin duda reseñable.

Como se mostró en el apartado 3.3.3. en términos cuantitativos las preocupaciones de las NNA, compartidas con sus madres y padres, mostraron otro orden de prioridad; es decir, quedarse sin dinero, quedarse sin comida, enfermar o morir por Coronavirus y quedarse sin trabajo fueron las principales preocupaciones, todas con un porcentaje mayor al 90%. Esto que podría parecer una diferencia es un matiz; las preocupaciones del apartado cuantitativo eran preguntas cerradas para indagar el nivel de preocupación sobre ciertos aspectos previamente establecidos en el estudio, en cambio en este apartado, las respuestas fueron espontáneas en torno al sentimiento del miedo.

Todas las respuestas anteriores podemos sintetizarlas en las seis categorías que aparecen de forma más común:

Temas presentes en el conjunto de relatos sobre Miedos [19]

Gráfica 19.



*Categorías construidas, a partir del análisis cualitativo del dato, para agrupar todos los temas en cada una de las aportaciones que realizan las NNA.

Si analizamos las respuestas en función del **sexo y la edad** de quienes participaron en la Consulta, apreciamos que 5 de cada 10 niñas y niños de 8 a 11 años, responden en porcentajes similares que su mayor temor es el **llegar a enfermarse o que algún ser querido se enferme**, *porque es una enfermedad muy fea y no hay dinero para las medicinas.* En ambos casos las expresiones se relacionan tanto con su cuidado y preocupación sobre su persona y de otras. En términos cuantitativos, el 94% de NNA en este mismo rango de edad mostró preocupación porque alguien de la familia enferme o muera de COVID. Uno de cada 10 niñas y niños parece afrontar la pandemia con cierta tranquilidad dado que, en base a sus respuestas, señalan que nada les genera miedo:

[19] El tamaño de cada figura está asociado a la frecuencia discursiva.

Me da miedo que mi familia se contagie de coronavirus. Que mi mamá no salga a trabajar para que no se contagie.

Verónica, 8 años

Que mi familia se enferme, que yo tengo gripa y me siento mal y no me pueden llevar al doctor por esto.

Federico, 8 años

El coronavirus, porque es una enfermedad muy fea y si nos enfermamos no hay dinero para las medicinas.

Fernanda, 8 años

Ahora bien, son los niños varones más pequeños, 3 de cada 10, quienes tienen una mayor inquietud en sus respuestas en lo relativo al miedo a morir o a perder a su familia o algún otro familiar a causa del coronavirus. Mientras que las niñas, muestran un mayor miedo, con intensidad discursiva, a no comer y a quedarse sin alimentos o a perder el trabajo. En esta franja de edad, el miedo a reprobar el año escolar no es un motivo de preocupación presente en los relatos espontáneos de las niñas y niños[20]:

[20] Tampoco lo es en los resultados cuantitativos donde sus principales preocupaciones son que la familia se quede sin dinero (96%), la familia se quede sin comida (94%) y alguien de la familia se enferme o muera de COVID (94%).

Me da miedo lo de no comer y el coronavirus me da mucho miedo.

Eduardo, 11 años

Que nos enfermemos, que se contagie mi familia, sin comida y mi papá se quede sin trabajo.

Jazmín, 11 años

Que se enfermen porque no van a poder trabajar y conseguir dinero para comer.

Isela, 8 años

Que no vendamos o me quiten mi lugar de trabajo cuando no vendo.

Elsa, 8 años

Que me contagie y muera y dejar de ver a mi familia.

Octavio, 8 años

Que se mueran mis familiares y se contagien de coronavirus y no los puedan atender. Que fallezca gente en hospitales porque hay familiares que sí los quieren.

Andrés, 11 años

Me da miedo morir y de que a mi familia le dé coronavirus.

Camilo, 9 años

Las y los adolescentes (12 a 17 años), también han mostrado ciertas similitudes en su discurso. Así tenemos que, ambos sexos han respondido, en un porcentaje similar, pero más bajo que las niñas y niños, su temor a **perder el trabajo tanto de ellos como de sus padres** e incluso, el temor al contagio al no poder quedarse en casa y salir a trabajar o a quedarse solo. Una mínima proporción en ambos sexos expresa que **no tienen o sienten miedo a nada**.

Que mis papás se queden sin trabajo y que no pueda pronto regresar a la escuela y reprobar el año y que personas de mi familia se contagien por ir a trabajar.

Eduardo, 13 años

Que nos quiten todo el trabajo que tenemos, que cierren el puesto que tenemos.

Minerva, 12 años

Que mis papás se enfermen, más mi papá por su diabetes.

Erika Isabel, 12 años

No me da miedo nada.

Josefa, 13 años

Perder algún familiar muy querido y quedarme solo.

Alberto, 15 años

Las adolescentes mujeres muestran mayor temor (con respecto a sus homólogos varones) en casi todas las respuestas relacionadas, siendo las de ellas más colectivas, a 6 de cada 10 les preocupa tanto enfermarse o que alguien de su familia se enferme, a 3 de cada 10 les preocupa el poder morir o perder a algún familiar y, en mucho menor proporción, la posibilidad de que su familia se enfrente a la situación de no poder alimentarse:

Que se contagie mi familia porque salen a trabajar.

Rocío, 13 años

Pues contagiarme y contagiar a alguno de mis hermanitos.

Julia, 17 años

Me da miedo contagiarme en el trabajo y venir a contagiar a mi familia.

Antonio, 15 años

Los problemas económicos de mi familia, ya que no tiene trabajo mi mamá y a mi papá no le pagan completo y no alcanza para la comida.

María, 14 años

Me da miedo que mi mamá en una de esas veces que sale, para ir a cuidar a mi abuelita enferma, pueda enfermar y morir.

Rosa, 16 años

Que no hay venta y no podemos comprar cosas para comer.

Irene, 12 años

Los adolescentes hombres, por su parte, muestran un mayor temor con respecto a los temas asociados a **sus estudios** con respecto a las adolescentes, expresado en su preocupación por el envío de las tareas y los desafíos que conlleva la "educación a distancia":

La prepa porque no sabemos si llegan las tareas que nos envían o mandamos.

José, 15 años

Tengo miedo a que esto se alargue más, porque se complica en el trabajo y en el estudio. No es lo mismo estar en la escuela, donde te explican y no que solo dejan tarea sin explicar.

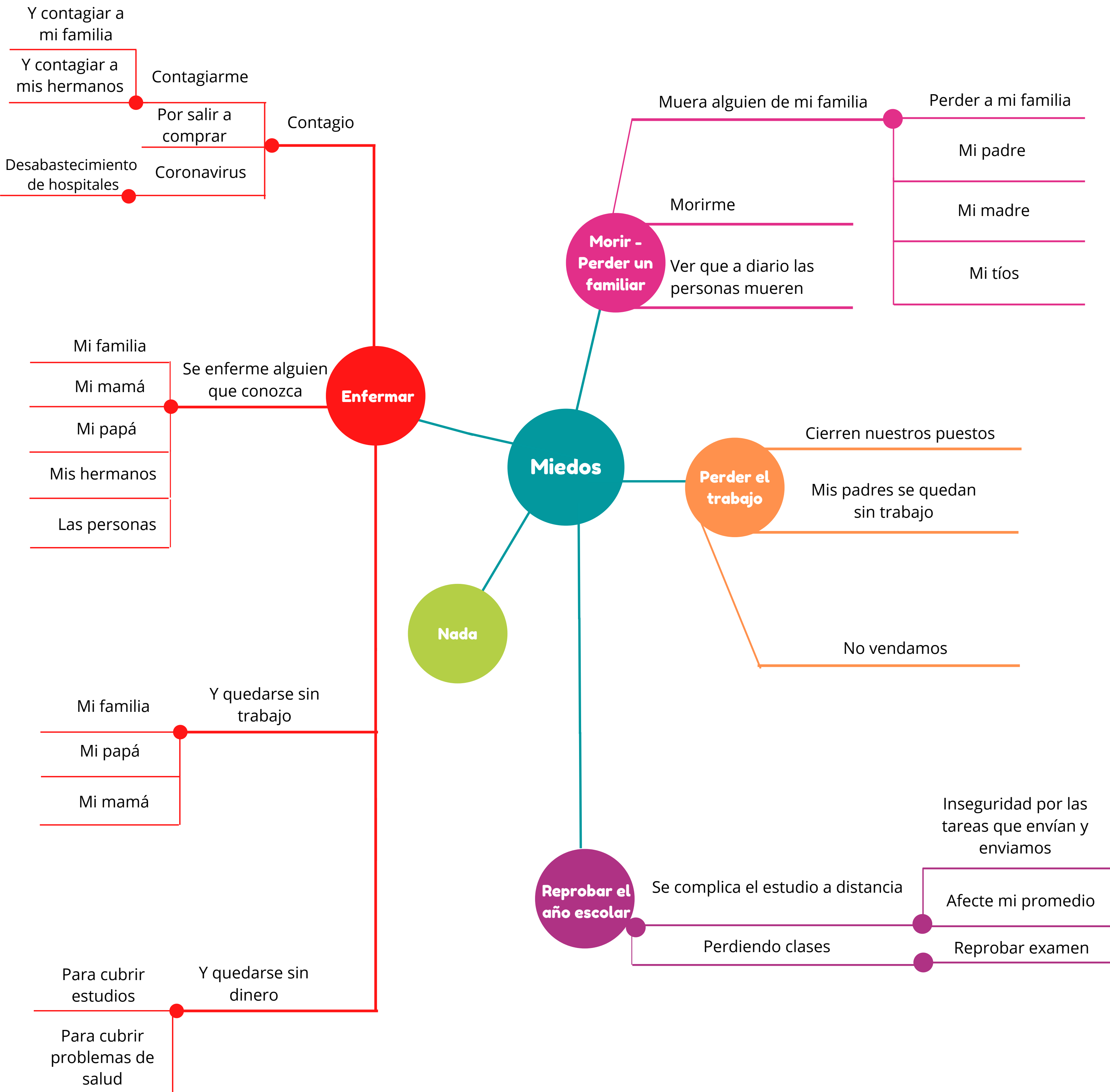
Manuel, 16 años

Como se mostró en el apartado 3.2 sobre la situación escolar, el 93% de las niñas y adolescentes mujeres expresan con contundencia mayor preocupación por seguir estudiando respecto al 80% de los varones, y consideran que aumentó la cantidad y dificultad en las tareas. Es interesante observar que esto no se exprese con la misma intensidad en la pregunta abierta sobre los miedos.

En relación con las comparaciones entre NNA indígenas y no indígenas, no se encuentran similitudes en sus miedos a excepción de las NNA indígenas quienes muestran menor miedo a reprobar el año escolar que quienes no son indígenas.

En la figura siguiente se presentan las diferentes asociaciones de todos los relatos a la pregunta de los miedos expresados:

Figura 15.

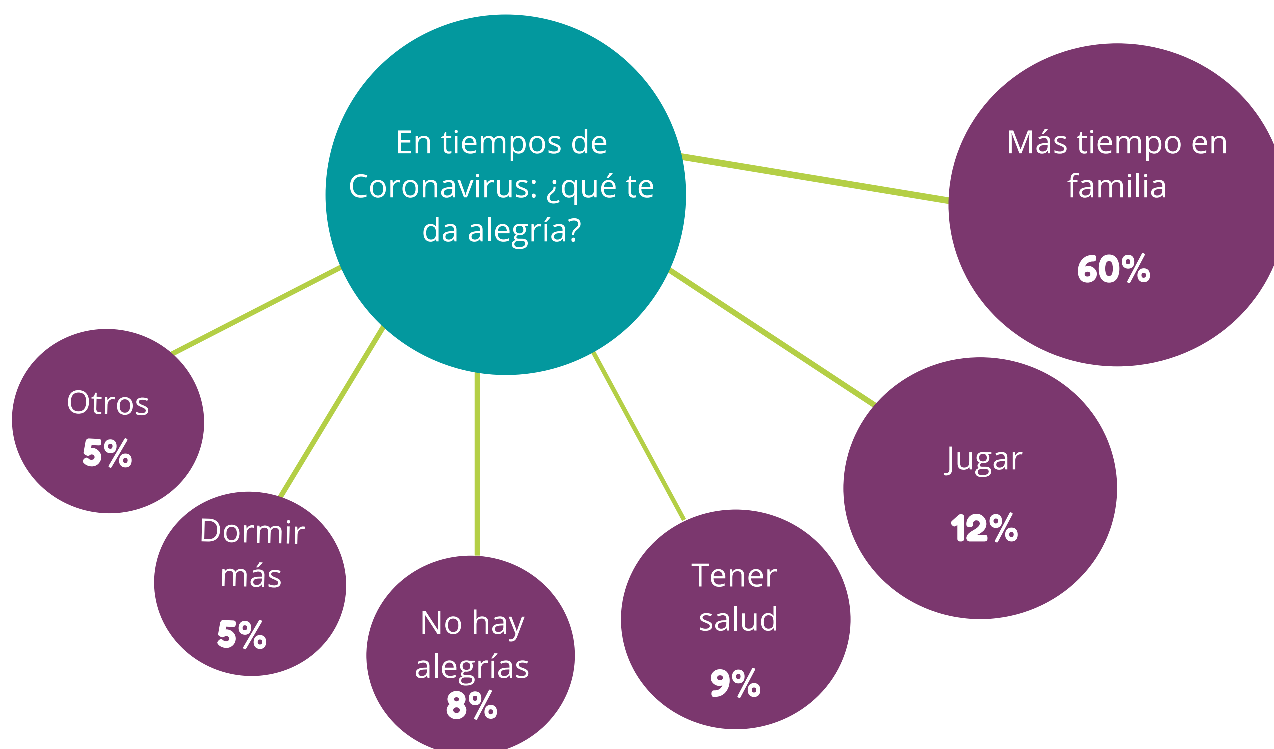

Miedos
Enfermar
Contagio
Contagiarme
Y contagiar a mi familia
Y contagiar a mis hermanos
Por salir a comprar
Coronavirus
Desabastecimiento de hospitales
Se enferme alguien que conozca
Mi familia
Mi mamá
Mi papá
Mis hermanos
Las personas
Y quedarse sin trabajo
Mi familia
Mi papá
Mi mamá
Y quedarse sin dinero
Para cubrir estudios
Para cubrir problemas de salud
Morir - Perder un familiar
Muera alguien de mi familia
Perder a mi familia
Mi padre
Mi madre
Mi tíos
Morirme
Ver que a diario las personas mueren
Perder el trabajo
Cierren nuestros puestos
Mis padres se quedan sin trabajo
No vendamos
Nada
Reprobar el año escolar
Se complica el estudio a distancia
Inseguridad por las tareas que envían y enviamos
Afecte mi promedio
Perdiendo clases
Reprobar examen

Mayor tiempo en familia. El llamado de las autoridades mexicanas a respetar el #QuédateEnCasa, a decir de las NNA, ha tenido como principal motivo de satisfacción poder pasar mayor tiempo en familia, así lo expresan en 6 de cada 10 de sus respuestas. Seguidamente, aparecen 1 de cada 10 respuestas asociadas a disponer también de más tiempo para jugar, principalmente con su familia (se menciona a las hermanas, hermanos, primos y primas) y con sus mascotas. Un tercer elemento asociado a sus alegrías es el **tener salud, expresado de diversas maneras**: que sus familiares estén sanos y que tengan comida y trabajo. En mucho menor proporción aparecen otras **situaciones diversas** relacionadas con la posibilidad de recuperarse de la pandemia, aprender algo nuevo, escuchar música, levantarse más tarde y dormir un poco más. Ahora bien, encontramos que un pequeño grupo de niñas y niños señalan *que no pueden sentir alegría*. Escuchar o leer esto es un motivo de preocupación, aun siendo un porcentaje bajo porque es una expresión del malestar que están experimentando.

Todas las respuestas anteriores podemos sintetizarlas en las seis categorías que aparecen de forma más común:

Temas presentes en el conjunto de relatos sobre Alegrías [21]

Gráfica 20.



* Categorías construidas, a partir del análisis cualitativo del dato, para agrupar todos los temas en cada una de las aportaciones que realizan las NNA.

Entre las niñas y niños más pequeños existen particularidades con respecto a las alegrías. En este sentido, siete de cada diez niñas muestran una mayor alegría, con el hecho de poder estar y convivir más tiempo en familia en comparación con 4 de cada 10 niños, apareciendo referencias a los hermanos, las madres y abuelos con quienes, nos informan, realizan diversas actividades en común (ver televisión, abrazarse, pintar, escuchar música...). Por su parte, a los niños les genera cuatro veces más alegría el tener tiempo para jugar que a las niñas y tres veces más disponer de mayor tiempo y la posibilidad de dormir más:

[21] El tamaño de cada figura está asociado a la frecuencia discursiva.

Me la paso más tiempo con mi mamá, mi hermanito y abuelos, porque juego con ellos, pintar y escuchar música.

Maru, 10 años

Estar con mis abuelos hablar con mis tíos que no están aquí.

Teodoro, 9 años

Estar con mi familia y abrazarlos y ver televisión con ellos.

Federico, 8 años

Estar con mi familia, con mis papás, estoy más tiempo que antes con ellos porque no van a trabajar tanto.

Fabiola, 11 años

Que pueda jugar en el patio, que trabaje un poco y convivir con mi familia.

Jorge, 9 años

No ir a la escuela porque así duermo más. Podemos ver pelis a las 9 de la noche porque no hay escuela, antes no podíamos porque si no, no nos levantábamos.

Andrés, 11 años

Que puedo estar dormido el tiempo que quiera y poder jugar con mi hermanito en mi casa.

Roberto, 11 años

Entre las niñas y niños de 8 a 11 años se encuentran respuestas similares en relación con que sus familiares no hayan enfermado o puedan disponer de algo de alimentos, una situación que admiten 1 de cada 10 niñas y niños, casi por igual. Llama la atención que, pese a que comporta un porcentaje más bajo, hay un grupo que refiere **que no encuentran motivo de alegría** en algunos casos expresando las limitaciones que el coronavirus ha traído a sus vidas cotidianas o a su malestar emocional cuando algún miembro de su familia se enferma.

Que no nos hemos enfermado y que tenemos algo para comer, frijoles, verduras y frutas.

Claudia, 10 años

Que mi familia está bien y no se ha contagiado.

Octavio, 8 años

Nada. El coronavirus trae contras a la vida cotidiana y casi no puedo encontrar cosas que sean alegres.

Estrella, 10 años

Nada, estaba llorando dos días por sentirme mal emocionalmente, mi mamá se enfermó, disfruto estar con mi familia jugando y conviviendo.

Luis, 10 años

Similar escenario encontramos entre las y los adolescentes de 12 a 17 años, siendo la mayor alegría entre 6 de cada 10 adolescentes hombres y 7 de cada 10 adolescentes mujeres **poder pasar más tiempo en familia**: *convivir, platicar, apreciar lo que se tiene.* El jugar, ver más tiempo la televisión, disfrutar de sus animales, son las actividades que indican les genera alegría y se encuentran presentes, en igual medida, en las adolescentes mujeres y hombres:

Todos podemos estar juntos a comparación de antes que salían mucho y no podíamos estar juntos.

Pedro, 17 años

Que paso más tiempo con mi familia y que juego y platico con mi mamá porque antes de que llegara el coronavirus ella estaba trabajando más tiempo y no podíamos platicar mucho tiempo como ahora.

Dominga, 13 años

Convivir con mi familia y aprender apreciar lo que tenemos comida y salud porque no nos hemos contagiado.

Víctor, 12 años

Dormir más, porque antes no dormía tanto por la escuela y los quehaceres de la casa.

Josefa, 13 años

Me alegra ver tele, jugar y pintar.

Maru, 10 años

Quedarme en casa para jugar con mi perro y también poder ver mi programa de televisión que empieza a la 1:00 y termina a las 2:00 de la tarde, me gusta el programa porque es de superhéroes animales ¡hay una mariquita y un gato!

Juan José, 12 años

Hay dos datos reveladores referidos a que son los adolescentes varones quienes presentan un mayor porcentaje al mencionar que nada les genera alegría, a diferencia de las adolescentes mujeres. Además, las adolescentes mujeres respondieron que les genera alegría que sus familias y seres queridos gocen de buena salud, mientras que los adolescentes hombres no hicieron referencias a este respecto. Recordemos que fueron las y los adolescentes quienes expresaron mayores niveles de aburrimiento debido a que realizan más tareas domésticas y de cuidado de hermanos (as); por lo tanto, son quienes menos tiempo libre y actividades de esparcimiento tienen. Son también quienes presentaron mayor intranquilidad y preocupación probablemente relacionadas con sus temores laborales y escolares.

No me da tanta alegría porque hay muchas personas que se enferman y porque no nos divertimos.

Esequiel, 12 años

Ver a mi mamá con salud y que regrese bien a casa después de salir.

Rosa, 16 años

Nada me da alegría porque escucho que muere mucha gente.

Maricruz, 12 años

Dormir más, porque antes no dormía tanto por la escuela y los quehaceres de la casa.

Josefa, 13 años

Nada me da alegría porque estoy sola y mi mamá sale a trabajar.

Gisela, 13 años

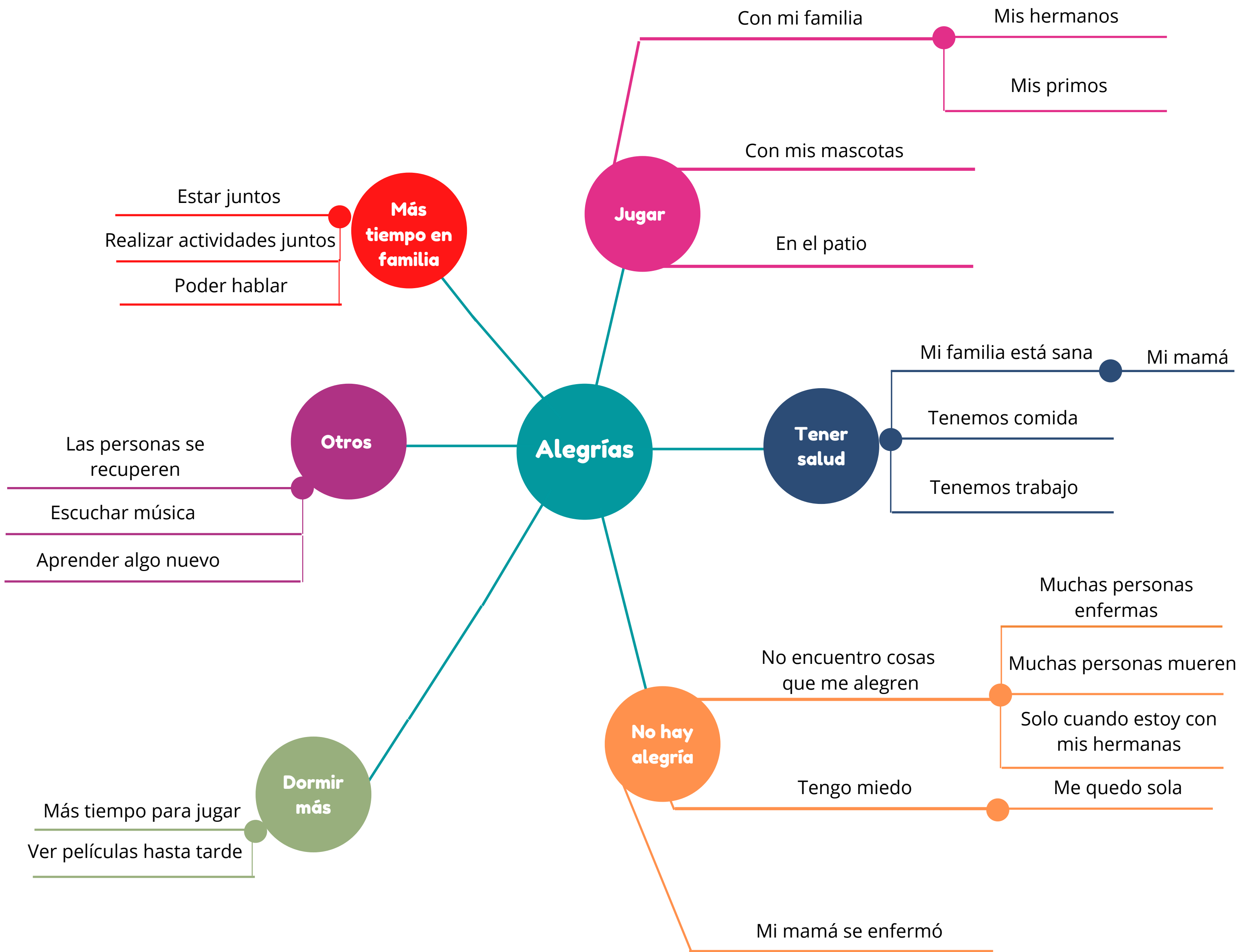
No me da felicidad nada, porque me trae mucha enfermedad y solo hablan de eso, es cansado y me asusta.

Juan Luis, 14 años

En lo relativo a las comparaciones según adscripción indígena, 9 de cada 10 NNA no indígenas respondieron que lo que más alegría les genera es pasar más tiempo en familia en comparación con 5 de cada 10 NNA indígenas. Como se mencionó antes, 4 de cada 10 hogares no indígenas destina siempre o muchas veces su tiempo libre en la semana a jugar con las familias en comparación con solo 2 de cada 10 hogares indígenas que lo hacen. Ambos resultados, podrían estar relacionados al incremento de la necesidad de continuar trabajando entre las personas adultas de los hogares de mayor vulnerabilidad; es decir, los hogares indígenas.

Por otro lado, las NNA indígenas muestran una mayor alegría de que sus familiares gocen de buena salud y el poder dormir respecto de quienes no son indígenas. También quienes indicaron que nada les genera alegría es algo mayor entre NNA indígenas. No se han observado diferencias en las respuestas sobre el juego.

En la figura siguiente se presentan las diferentes asociaciones de todos los relatos sobre las alegrías:


Alegrías
Jugar
Con mi familia
Mis hermanos
Mis primos
Con mis mascotas
En el patio
Más tiempo en familia
Estar juntos
Realizar actividades juntos
Poder hablar
Tener salud
Mi familia está sana
Mi mamá
Tenemos comida
Tenemos trabajo
Otros
Las personas se recuperen
Escuchar música
Aprender algo nuevo
No hay alegría
No encuentro cosas que me alegren
Muchas personas enfermas
Muchas personas mueren
Solo cuando estoy con mis hermanas
Tengo miedo
Me quedo sola
Mi mamá se enfermó
Dormir más
Más tiempo para jugar
Ver películas hasta tarde

4.4

No poder dar abrazos. No ver a personas cercanas.

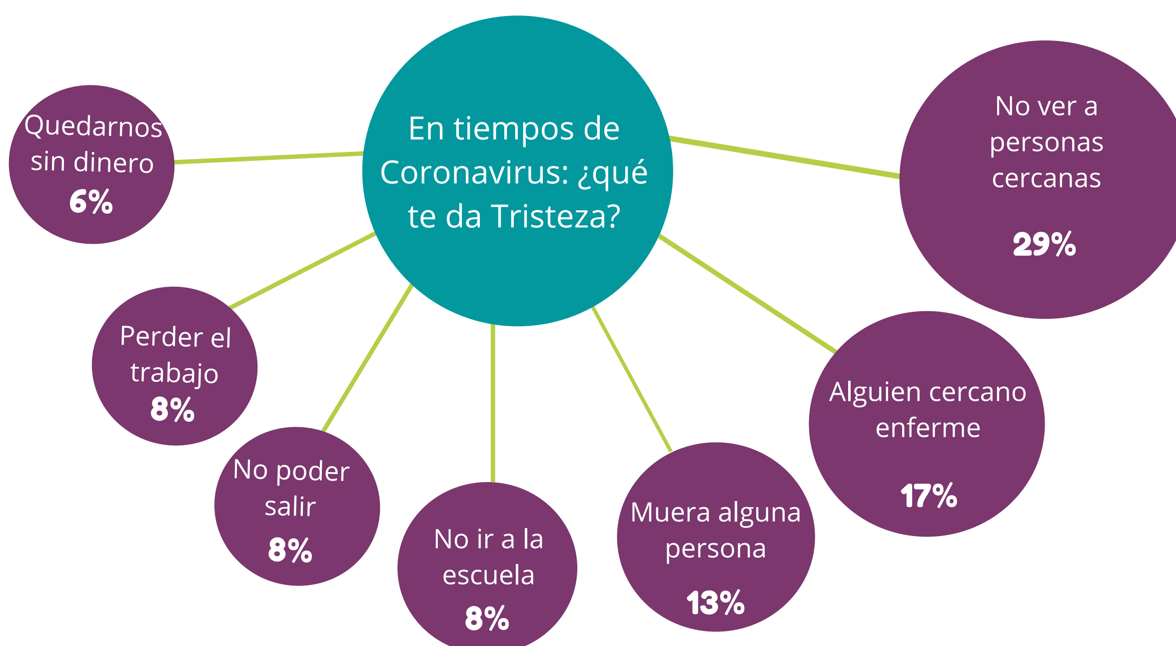
La pandemia también ha provocado diversos sentimientos de tristeza. En sus palabras más frecuentes y, aparece un cambio de relato en sus palabras, ahora los actores más nombrados, son los “amigos”. El #QuédateEnCasa impide que puedan tener contacto con sus amigas y amigos y lleva a que extrañen la cercanía de sus amistades. En segundo lugar, hacen referencia a la “familia” y “familiares”, sobre todo a la tristeza que les provoca que puedan perder el trabajo, enfermarse o morir por el coronavirus. Poder salir también se encuentra dentro de sus planteamientos, pero vinculado especialmente al hecho de tener que salir a trabajar o a buscar dinero. La tristeza por la “escuela” también está presente. Y finalmente, hacen diversas alusiones a la “gente” o las “personas”, demostrando nuevamente la solidaridad intergeneracional presente en el discurso de NNA.

Luego de ver el panorama general de las palabras más frecuentes entre los motivos de desconsuelo de las NNA, pasemos ahora a analizar las relaciones que se establecen dentro de su discurso. **La lejanía con algún ser querido** provoca en 3 de cada 10 NNA el mayor sentimiento de tristeza, de ellas, más de la mitad de las respuestas hacen referencia a las personas que más extrañan: a sus amistades, principalmente el poder ver y jugar con ellas y ellos. También extrañan el poder ver a alguno de sus familiares (abuelos, abuelas, primos y padre). A 2 de cada 10 NNA les genera tristeza que exista el **riesgo de que alguna persona cercana se contagie** de coronavirus, principalmente dentro de su familia (abuelos, madres y padres). La tristeza por la **muerte de alguna persona** a causa del coronavirus se encuentra también presente dentro del discurso de 1 de cada 10 NNA. La frase *me da tristeza que las personas mueran* es la que más se repite dentro de esta categoría. También existen algunas referencias, en menor medida, a sus familias. El **cierre de las escuelas** ha generado en 1 de cada 10 NNA un sentimiento de tristeza por no poder ver a sus amigos y amigas y maestros y maestras, pero también mostrando una preocupación en relación con las clases virtuales, al sentir que no están aprendiendo. El **riesgo a perder el trabajo** y las consecuencias que ello acarrea también les genera tristeza. Que su familia pierda el trabajo (principalmente el padre) o que ellas y ellos no puedan trabajar o vender son las principales causas de tristeza relacionadas a esta categoría. La tristeza por no poder salir y tener que quedarse en casa también se encuentran presentes dentro del discurso de las NNA. Si bien casi la mitad solo hace referencia a no poder salir, hay una cantidad igual de NNA que les da tristeza el no poder salir porque se quedan solos. **Quedarnos sin dinero**, el tener que salir a trabajar y buscar algún ingreso para cubrir las necesidades de la familia, genera en las NNA sentimientos de tristeza.

Discursos de preocupación como mi familia no pueda quedarse en casa o mi mamá tenga que salir a trabajar para poder conseguir dinero, muestra una preocupación fuerte en las NNA de que su familia corra el riesgo de contagiarse, pero que entienden la necesidad de tener que hacerlo.

Todas las respuestas anteriores podemos sintetizarlas en las siete categorías que aparecen de forma más común:

Temas presentes en el conjunto de relatos sobre Tristezas[22] **Gráfica 21.**



Nota: Categorías construidas, a partir del análisis cualitativo del dato, para agrupar todos los temas en cada una de las aportaciones que realizan las NNA.

Desagregando las categorías presentadas según sexo y edad podemos observar que, en el grupo de niñas y niños hasta los 11 años, a 3 de cada 10 niñas y niños les genera tristeza en casi igual medida el no poder ver a una persona cercana ya se trate de sus abuelos, u otros parientes familiares, así como a compañeros de la escuela y maestros:

[22] El tamaño de cada figura está asociado a la frecuencia discursiva.

Me siento triste por no visitar a mi abuelita, la extraño mucho la quiero ver.

Verónica, 8 años

No poder dar abrazos a mis demás familias tíos y mi papá porque están en otra casa.

Armando, 10 años

Que no puedo estar mucho tiempo con mis parientes. Extraño a mi papá porque no está con nosotras.

Sofía, 11 años

No salir no puedo ver a mis compañeros, amigos y a mis maestros.

Octavio, 8 años

Los niños mencionan en más ocasiones la tristeza en relación a que alguien cercano se enferme o alguna persona muera y a no poder salir. Las niñas sienten seis veces más que los niños una evidente mayor tristeza por no poder ir a la escuela y mencionan tres veces más que los niños el riesgo de perder el trabajo; probablemente asociado con la mayor valoración de la escuela por parte de las niñas y adolescentes mujeres y de incluso trabajar para solventar sus gastos escolares:

Que mi mamá sale a trabajar y que se contagie.

Gerardo, 8 años

Que se mueran las personas y que sufran por no tener dinero.

Ramiro, 11 años

No pueda jugar, solito estoy aquí aburrido. Todo el día estoy aburrido aquí. Estoy aburrido.

Andrés, 11 años

No la puedo ver a usted y a otras maestras y quiero que me abrace.

Fernanda, 8 años

Muchas cosas, estar solito y que nadie juegue conmigo o que me pequen porque a veces me porto mal.

Camilo, 9 años

Que mi papá no tiene trabajo, que estamos pobres porque no tenemos dinero.

Maricela, 11 años

En el caso de las y los adolescentes encontramos respuestas muy diferenciadas con respecto a las niñas y niños. A 4 de cada 10 adolescentes mujeres les genera tristeza de manera mucho más marcada la falta de sus rutinas, el no ver a una persona cercana en comparación con 2 de cada 10 adolescentes varones. Ellas mencionan el no poder salir, ellos no y ambos refieren el riesgo a **quedarse sin dinero** que, con contadas excepciones, la definen como salir de la situación de **pobreza**, *¿cuándo va a acabar todo esto?*:

No puedo ver a mi familia (tíos, primos y abuelos) porque se encuentran lejos en el municipio de Chenalhó.

Raúl, 13 años

Los parientes de nosotros y mis abuelitos no los puedo ver y no sé hasta cuándo.

Erika Isabel, 12 años

Que no tenga trabajo, no poder sacar para la comida.

Teresa, 14 años

Estar con mi familia, con mis papás, estoy más tiempo que antes con ellos porque no van a trabajar tanto.

Laura, 17 años

Todo, que mi familia se quede sin dinero, sin comida, sin trabajo. Que se tenga que salir a trabajar y alguien se enferme por eso.

Estrella, 10 años

Que mi abuelo está enfermo de diabetes y este grave y no lo puedo ir a ver y a veces nos quedemos sin dinero y comida.

Karla, 15 años

Tristeza de no poder tener mis clases normales, mi rutina de siempre, ir a Código F y ver a las demás, no pasar el año por tener clases en línea.

Andrea, 16 años

Por su parte, a los adolescentes varones les genera algo de mayor desconsuelo que a las adolescentes que alguien cercano se enferme, el no poder ir a la escuela y el riesgo a perder el trabajo o no poder ayudar a su familia. En porcentaje similar, a las y los adolescentes les genera tristeza, que alguna persona muera:

Pensar que algunos de mis familiares se enfermen, sobre todo mi abuelo y abuela, que ya están grandes o incluso que yo me enferme.

María, 14 años

Me da mis bajones a veces porque no tengo trabajo y quiero ayudar y no puedo, es algo triste. Ver a familiares sufriendo por muertes de familiares.

Uriel, 15 años

Ahorita siento que como que afecta mucho el coronavirus, me afectó porque me da tristeza que la gente se esté muriendo.

Lorena, 17 años

Que se enferme mi familia, no ver a mis amigos ni ver a mi familia.

Juan Luis, 14 años

Que se mueran muchas personas que dejan solos a sus hijos y no quiero que eso me pase a mí.

Víctor, 12 años

Que cada vez haya más personas contagiadas y pensar que esta enfermedad le puede dar a familiares o a mí.

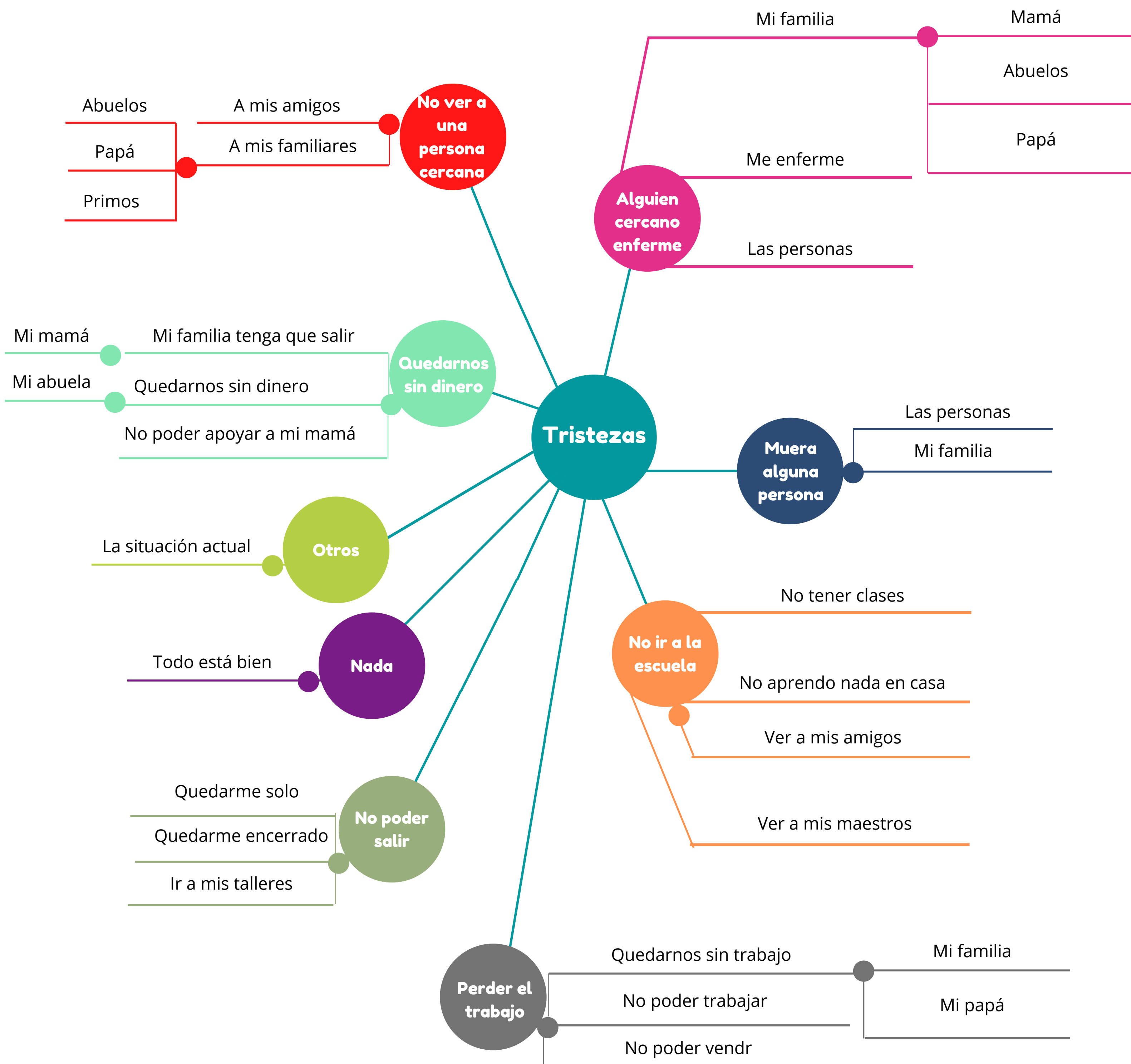
Javier, 17 años

No poder tener clases, no ver a mis amigos y poder platicar con ellos.

Alejandro, 14 años

La comparación entre respuestas de NNA indígenas y no indígenas ha arrojado resultados similares en cada una de las categorías, a excepción del caso de la tristeza porque alguien cercano enferme, notándose un sentimiento más fuerte entre 2 de cada 10 niñas, niños y adolescentes indígenas en comparación con 1 de cada 10 que no lo son.

En la figura siguiente se presentan las diferentes asociaciones de todos los relatos a la pregunta de las **tristezas**:


Tristezas
No ver a una persona cercana
A mis amigos
A mis familiares
Abuelos
Papá
Primos
Alguien cercano enferme
Mi familia
Mamá
Abuelos
Papá
Me enferme
Las personas
Quedarnos sin dinero
Mi familia tenga que salir
Mi mamá
Quedarnos sin dinero
Mi abuela
No poder apoyar a mi mamá
Muera alguna persona
Las personas
Mi familia
Otros
La situación actual
Nada
Todo está bien
No ir a la escuela
No tener clases
No aprendo nada en casa
Ver a mis amigos
Ver a mis maestros
No poder salir
Quedarme solo
Quedarme encerrado
Ir a mis talleres
Perder el trabajo
Quedarnos sin trabajo
Mi familia
Mi papá
No poder trabajar
No poder vendr

Como se ha podido observar a lo largo de los cuatro ejes de sentimientos, la pandemia y todas las consecuencias que conlleva se han instalado con firmeza en los pensamientos de la niñez participante en la Consulta: la totalidad de sus expresiones se relacionan con el virus y los numerosos efectos que provoca en la alteración de sus vidas cotidianas. Se percibe un fuerte deseo, expresado por el 60% de sus respuestas en los sueños, de poner fin a esta situación. El mayor miedo es enfermar o que se enferme un familiar cercano, demostrando unas niñas, niños y adolescentes preocupados no solo por su bienestar, sino por el bien común. Los motivos de alegría emergen por la posibilidad de pasar mayor tiempo en familia (el 60% de sus respuestas) y las tristezas se relacionan con la lejanía que sienten con sus familiares o seres queridos (30%), especialmente sus amistades, y la posibilidad de la muerte por el virus.

En términos cuantitativos, los sentimientos más frecuentes mencionados por las NNA participantes en la Consulta fueron aburrimiento, intranquilidad y preocupación. Mientras que las tres preocupaciones más mencionadas fueron que el hogar se quede sin dinero, que el hogar se quede sin comida y que algún integrante del hogar se enferme o muera por el Coronavirus. Destaca que tanto en el grupo de adolescentes de 12 a 17 años como entre las NNA que no trabajan esta preocupación por la enfermedad o la muerte ocupa una cuarta posición y es reemplazada por la preocupación de que alguien de la familia se quede sin trabajo. También es una preocupación de las NNA, aunque en menor proporción, que algún familiar no pueda quedarse en casa porque tiene que trabajar; preocupa más a las mujeres que a los hombres, a las y los adolescentes que a niñas y niños de 8 a 11 años y por supuesto más a quienes no trabajaban antes del COVID que a quienes sí trabajaban.

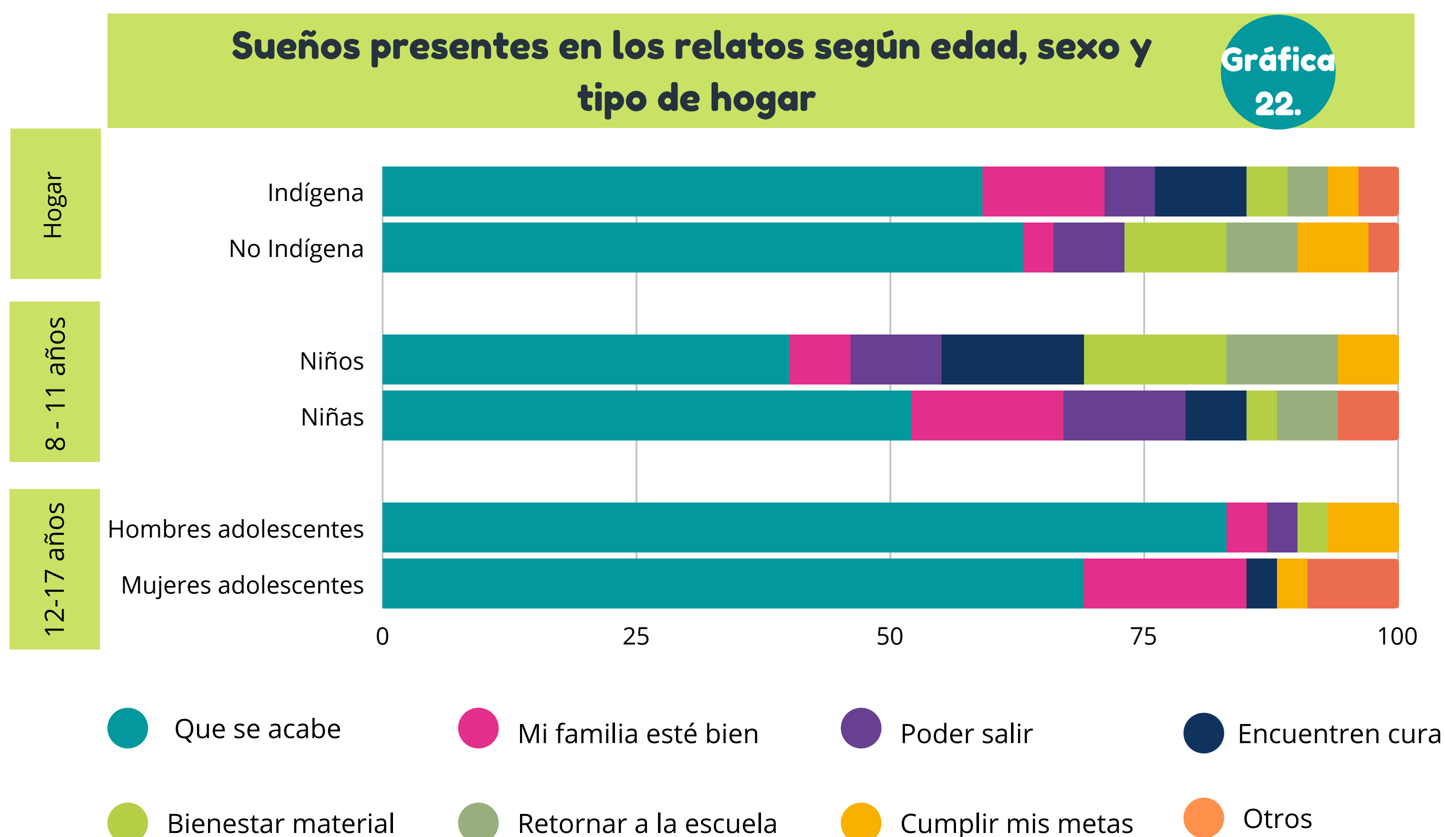
Así, de las respuestas obtenidas encontramos una población informada, situada en los desafíos actuales: económicos, laborales, sanitarios, educativos, relacionales. Como se ha detallado en este apartado, las diferencias en sus respuestas son evidentes según la edad, el sexo o su pertenencia indígena, mostrando igualmente la diversidad de su condición en función de la edad, el sexo o la familia en la que viven.

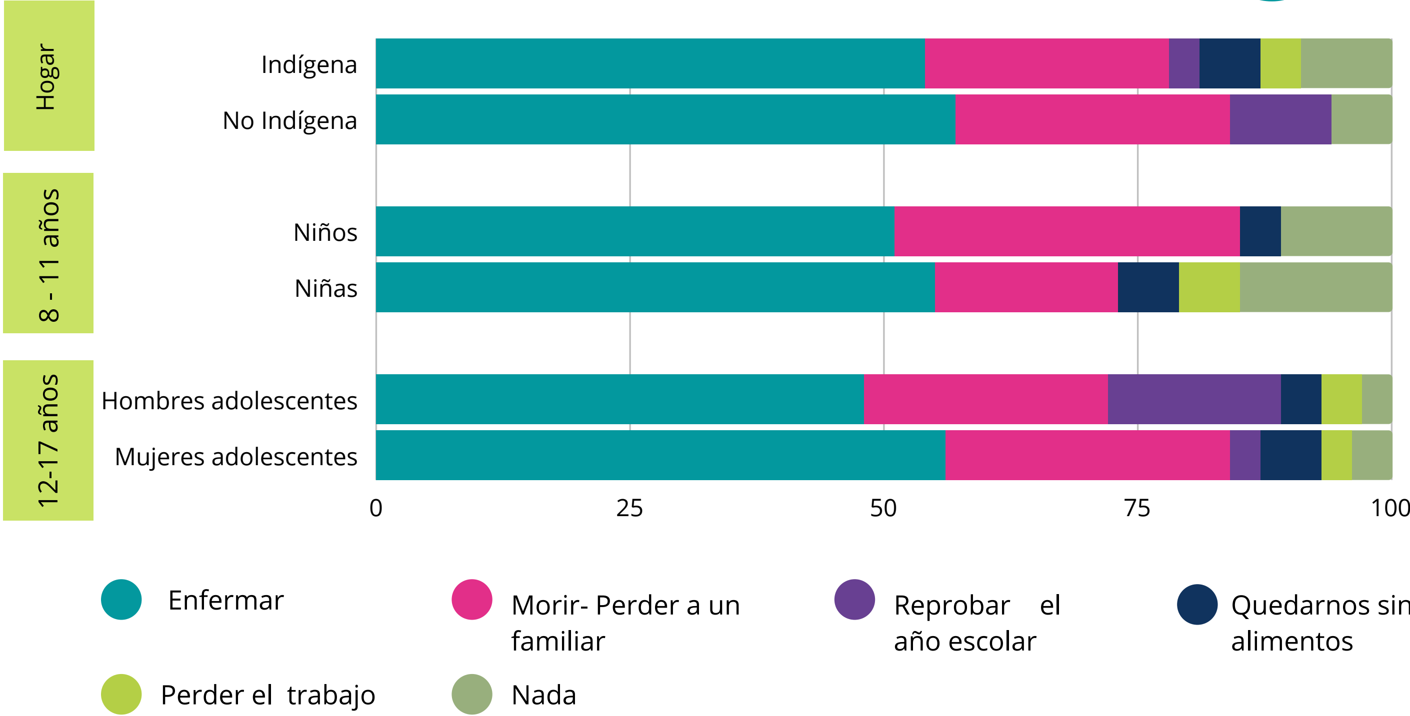
En relación con los **Sueños**, encontramos diferencias evidentes en casi todas las ocasiones, aunque quienes expresan menor deseo de que esto se acabe son los niños más pequeños y los que más lo desean son los varones adolescentes. De forma general las NNA indígenas expresan mayor preocupación por su familia que el resto. Con respecto a los **Miedos**, enfermar, como puede observarse en la gráfica siguiente, se ha instalado de forma muy pareja en casi todos los grupos (60% de las respuestas en primera posición). Son los niños pequeños quienes más expresan la posibilidad de perder a un familiar.

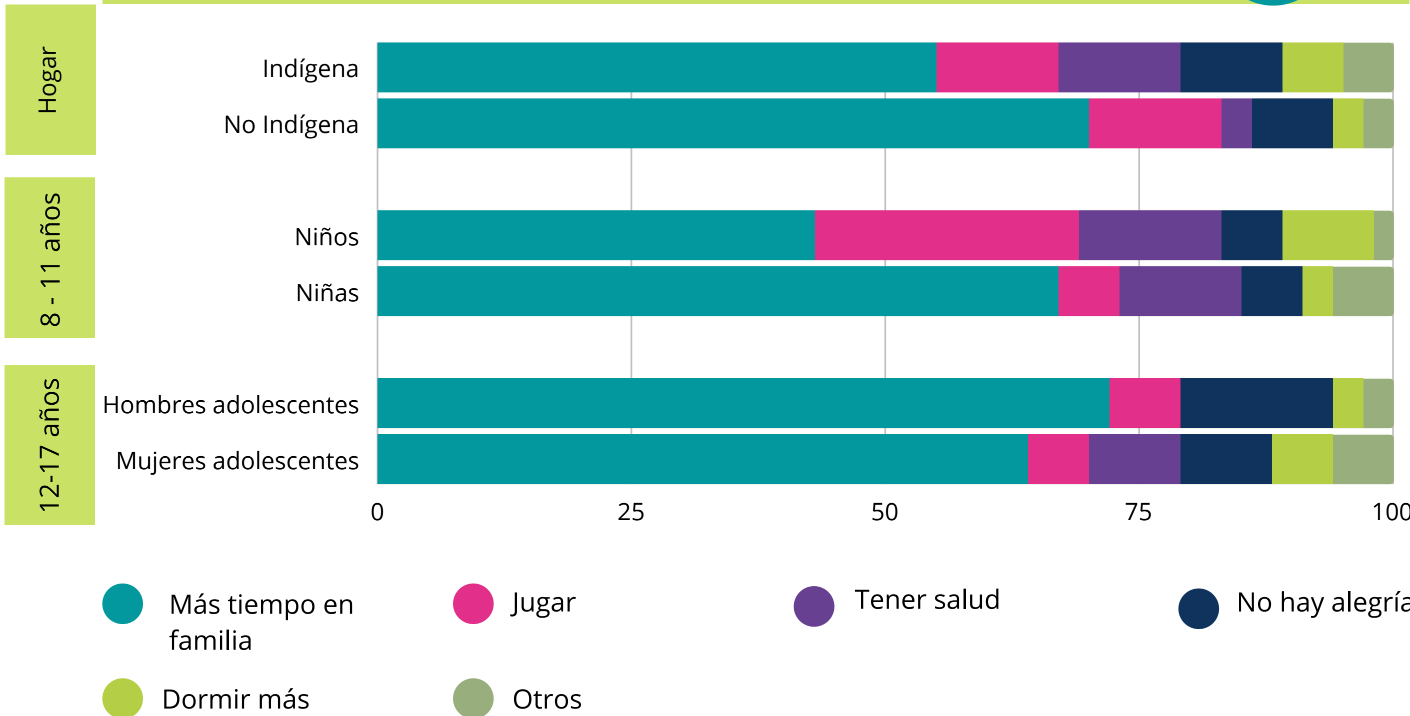
Las **Alegrías**, cuya primera expresión es pasar mayor tiempo en familia, es una respuesta mucho más presente en las niñas y en los varones adolescentes. En este caso, jugar, ocupa una destacada segunda opción únicamente entre los varones de 8 a 11 años. Los varones adolescentes son los que indican no encontrar ningún motivo de alegría con mayor evidencia con respecto al resto.

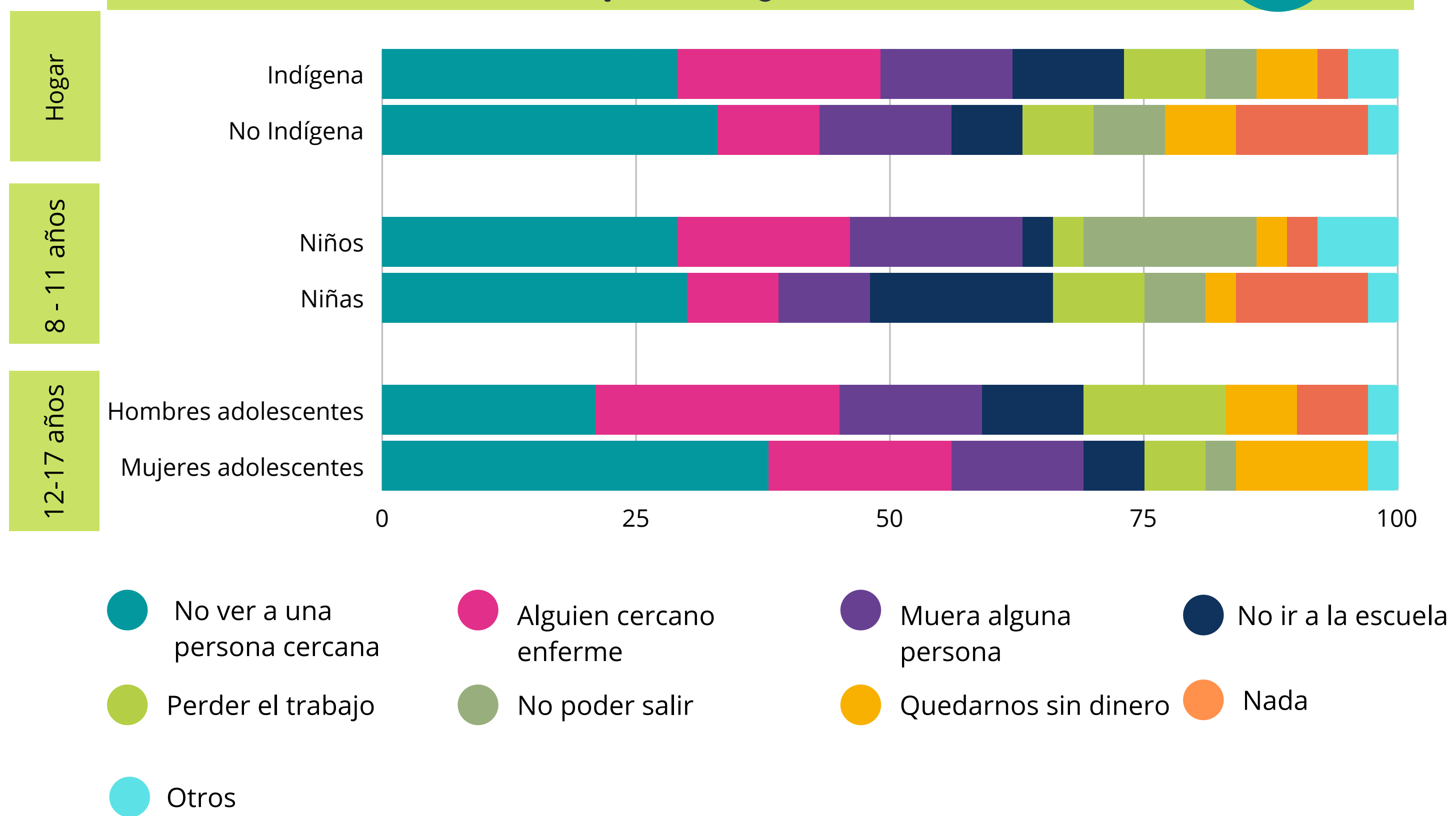
Con relación a la **tristeza** que les causa no ver a una persona cercana, son las mujeres adolescentes quienes lo expresan con mayor frecuencia, así como las niñas y niños más pequeños y de nuevo, las chicas adolescentes son las más preocupadas por quedarse sin dinero.

Destaca que situaciones como que algún integrante del hogar se enferme o muera causa preocupación, miedo, pero también tristeza. Igual pasa con que el hogar se quede sin comida y sin dinero; además de ser las principales preocupaciones de las NNA participantes en la Consulta también es motivo de tristeza. Lo anterior preocupa en términos de los impactos en la salud mental de NNA y sus familias que tendrá esta pandemia por COVID 19.




Miedos presentes en los relatos según edad, sexo y tipo de hogar
Gráfica 23.
Hogar
Indígena
No Indígena
8 - 11 años
Niños
Niñas
12-17 años
Hombres adolescentes
Mujeres adolescentes
0
25
50
75
100
Enfermar
Morir- Perder a un familiar
Reprobar el año escolar
Quedarnos sin alimentos
Perder el trabajo
Nada


Alegrías presentes en los relatos según edad, sexo y tipo de hogar
Gráfica 24.
Hogar
Indígena
No Indígena
8 - 11 años
Niños
Niñas
12-17 años
Hombres adolescentes
Mujeres adolescentes
0
25
50
75
100
Más tiempo en familia
Jugar
Tener salud
No hay alegría
Dormir más
Otros


Tristezas presentes en los relatos según edad, sexo y tipo de hogar
Gráfica 25.
Hogar
8 - 11 años
12-17 años
Indígena
No Indígena
Niños
Niñas
Hombres adolescentes
Mujeres adolescentes
0
25
50
75
100

No ver a una persona cercana
Alguien cercano enferme
Muera alguna persona
No ir a la escuela
Perder el trabajo
No poder salir
Quedarnos sin dinero
Nada
Otros

5

¡Que mi familia y la gente estén bien!

¿Qué necesitas tú para estar bien? y ¿Qué debería hacer el gobierno?



En un momento dijo [el presidente] que nos metiéramos a las casas, pero hay un problema, que no todos tienen quincena y si él quiere que nos encerremos, que nos den comida y todo lo que necesitamos en casa.

Esther, 11 años

La situación derivada de la pandemia, sumada a la ya existente de la niñez, adolescencia y sus familias en Chiapas referida a lo largo de este estudio, provoca que exista un evidente déficit en la cobertura de las necesidades y derechos básicos para garantizar una buena vida para las niñas, niños y adolescentes. Para este estudio es también necesario conocer, desde las propias voces de las niñas y niños y sus familias, qué entienden y necesitan como bienestar, cómo lo sienten y definen y cuáles son las demandas y peticiones que realizan al gobierno. Este apartado corresponde a las dos preguntas abiertas que concluían el cuestionario y, como se verá, han devenido de forma espontánea en un ***altavoz*** desde el que las voces de la población infantil y adolescente reclaman sus derechos de forma individual y colectiva con motivo de los desafíos socio sanitarios por la pandemia en San Cristóbal de Las Casas.

En ambas preguntas, no solo han expresado sus propias necesidades y demandas con claridad, sino que, de nuevo, piensan de forma solidaria, en sus familias, ya que refieren que, lo que necesitan para estar bien: *es que su familia también lo esté*. Un análisis general de las diez palabras nombradas con mayor frecuencia para ambas preguntas, nos señala que la necesidad más comúnmente expresada es que lo que más necesitan para estar bien es *que su familia se encuentre bien* (con especial énfasis en la figura de las madres), lo que se puede interpretar no solo como una necesidad de cercanía (pasar tiempo juntos), sino, como lo señalábamos anteriormente, *que su familia se encuentre bien, que puedan contar con dinero* y, especialmente, para cubrir sus necesidades básicas como la alimentación. Por lo que, no es extraño que, dentro de las palabras más frecuentes utilizadas por NNA dirigidas al gobierno, se encuentre la solicitud de apoyos y recursos en lo que se refiere a dinero, comida o despensa, especialmente para sus familias, pero también para todas las personas, mayores y desempleados, **resaltando así su solidaridad, para con ellos y el conjunto de las personas.**

¿Qué necesitas tú para estar bien?

El estar con mi familia y que todos estemos bien de salud.
Pedro, 17 años

Que haya un recurso fijo del trabajo de mis papás, y tener algo que comer bien cada día.
Javier, 17 años

Tener mucho dinero para comprar materiales que necesito hojas blancas, hojas de colores y ayudar a otros niños que necesitan comida.
Víctor, 12 años

¿Qué debería hacer el gobierno?



Preguntar cómo están los niños. Apoyar con despensa para los necesitados y los que trabajan.
Lucero, 12 años

Que debe ayudar a más personas dando bienes, comida, dinero para los mayores y desempleados.
Mauro, 12 años

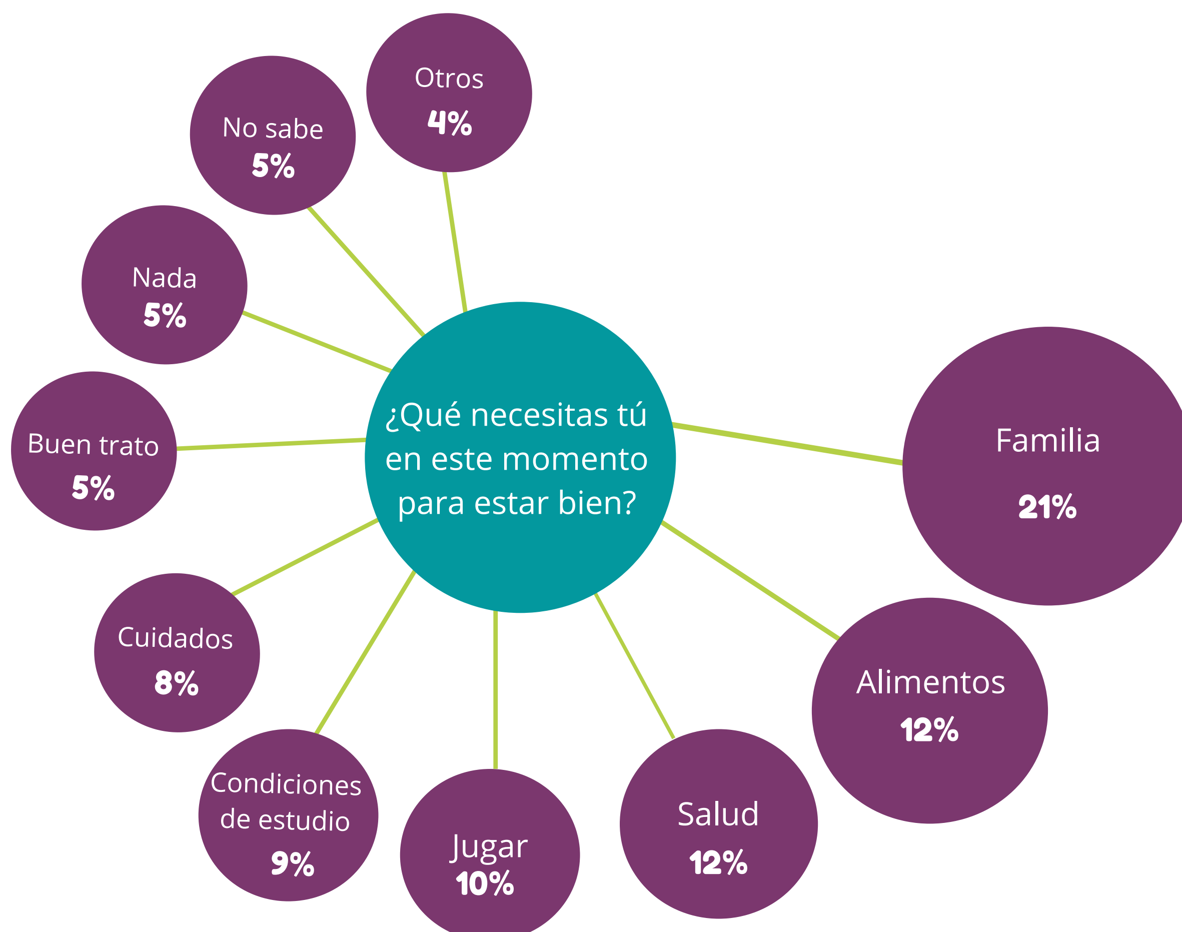
Que los niños tengamos más protección, que ayude a los niños pobres y que les den comida.
Fátima, 11 años

Apoyarles con becas u otros apoyos para que no sufran las personas.
Javier, 17 años

Becas para que nos ayuden económicamente para comprar alimentos.
Abel, 12 años

Temas presentes en ¿Qué necesitas tú en este momento para estar bien? [24]

Gráfica 26.

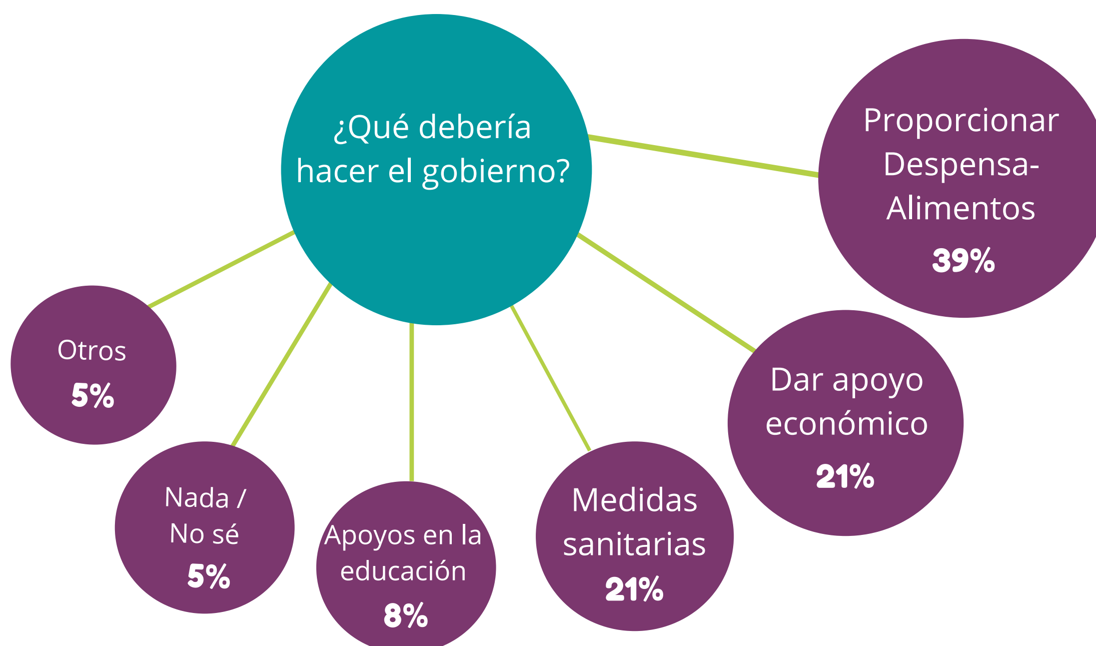


* Categorías construidas, a partir del análisis cualitativo del dato, para agrupar todos los temas en cada una de las aportaciones que realizan las NNA.

[24] El tamaño de cada figura está asociado a la frecuencia discursiva.

Temas presentes en ¿Qué debería hacer el gobierno? [25]

Gráfica 27.



* Categorías construidas, a partir del análisis cualitativo del dato, para agrupar todos los temas en cada una de las aportaciones que realizan las NNA.

Como hemos defendido en otras ocasiones, aunque las NNA no expresan sus demandas desde una concepción formal de los derechos, los identifican con claridad[26] , desde su conocimiento práctico y relacionándolos con las numerosas carencias que el #QuédateEnCasa ha sumado a sus ya frágiles condiciones de vida. Desde su posición de niñas y niños y el reconocimiento de sus necesidades, **reclaman de forma clara e insistente: al gobierno, al presidente, a sus maestros...** una mejora de las condiciones en las que se encuentran enfrentando a la pandemia. Si organizamos sus demandas presentes en ambas preguntas desde una lógica de derechos encontramos lo siguiente:

1. Proporcionar despensa/alimentos: El derecho a la alimentación adecuada, tal como lo señala el Comité de los Derechos del Niño[27] , comprende: "la disponibilidad de alimentos en cantidad y calidad suficientes para satisfacer las necesidades

[25] El tamaño de cada figura está asociado a la frecuencia discursiva.
[26] Martínez Muñoz, M. Urbina, J. y Mendoza, R. (2011) «Ser niña y Ser niño. Diagnóstico participativo en primera infancia desde un enfoque de derechos en dos caseríos de la ribera del río Itaya». Belén, Iquitos-Perú. Lima, INFANT-Bernard van Leer Foundation.
[27] UNICEF (2002). Manual de aplicación sobre de la Convención sobre los Derechos del Niño, Ginebra - Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, pág. 374.

alimentarias de los individuos, sin sustancias nocivas, y aceptables para una cultura determinada; la accesibilidad de esos alimentos en formas que sean sostenibles y que no dificulten el goce de otros derechos humanos", por lo que los Estados tienen la obligación de "adoptar las medidas necesarias para mitigar y aliviar el hambre, incluso en caso de desastre natural o de otra índole", tal como dispone en el artículo 11 del Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales. Del relato que nos presentan las NNA, se puede desprender que este derecho no se está garantizando de la mejor manera posible, muestra de ello es que 4 de cada 10 lo expresan como el principal reclamo al gobierno, ya sea en forma de **despensa o alimentos.**

Los alimentos, la necesidad de disponer de una despensa equilibrada y completa, es tras el bienestar de sus familias, la principal referencia para estar bien que hacen 1 de cada 10 NNA **para sí y para el conjunto de la niñez**; un elemento que no sorprende dada la reducción en los ingresos dentro de las familias que, tal y como ellas mismas refieren, ha provocado que se genere una preocupación considerable con relación al acceso a los alimentos, *porque la comida se está acabando... y el dinero se va.*

¿Qué necesitas tú para estar bien?	¿Qué debería hacer el gobierno? 
Que nos apoyen económicamente porque niñas y niños tienen que salir a trabajar y no se pueden quedar en casa porque si se quedan no tendrán qué comer. **Alberto, 15 años** Dinero para la comida y para las medicinas. **Claudia, 10 años** Alimentos para que estemos bien en casa. **Juan José Angel, s/d**	Ver que todos los niños estén bien, si necesitan comida proporcionarle apoyos a su familia ir por colonias para ver la situación de todos los niños. **Víctor, 12 años** Tener más comida, porque a veces quisiéramos comer otras cosas pero no se puede porque no hay dinero. **Ramiro, 11 años** Que nos apoyen en alimento ya que no podemos salir. **Jazmín, 11 años**

Que no salgan todos en familia y que sea uno por uno por persona que tiene que salir a comprar. Que digan que se queden en casa y nos den para comer para poder estar en casa y no nos muramos de hambre.
Jorge, 9 años

Dar más medicamentos a las personas y mandar despensas porque la comida se está acabando.
Luz, 12 años

Que les den recursos, en el país hay personas que no tienen suficiente dinero o medicinas, porque hay personas que ahorita las despidieron de su trabajo. Entonces pediría que no solo les dieran despensas porque las que dan son poquito, mejor dinero y comida pero más porque el dinero se va.
Eleazar, 13 años

2. **Dar apoyo económico**: El derecho que tienen las NNA a una asistencia financiera o seguridad social, se encuentra contemplado en el artículo 26 de la Convención sobre los Derechos del Niño. El Comité refiere que, ante la dependencia económica en la que se encuentra la niñez con relación a los adultos (madres, padres, tutoras, entre otros), en el supuesto en el que los adultos se encuentren incapacitados o imposibilitados de cumplirla (no encuentran un empleo remunerado, enfermedad, discapacidad, maternidad, vejez, etcétera), es el Estado el que "tiene la obligación de proporcionar algún tipo de ayuda financiera, sea directamente al niño o a través de un adulto responsable, (...) hasta el máximo de los recursos de que dispongan y, cuando sea necesario, dentro del marco de la cooperación internacional"[28].

[28] UNICEF (2002). Manual de aplicación sobre de la Convención sobre los Derechos del Niño, Ginebra - Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, pág. 413.

Es así que 2 de cada 10 NNA participantes en la Consulta piden al gobierno apoyos económicos y que las becas también lleguen a sus localidades para que sus familias puedan cumplir con el #QuédateEnCasa.

Por otro lado, 1 de cada 10 niñas y niños demandan una reacción de las autoridades para procurar o mejorar las condiciones de trabajo de sus familiares. Sus narraciones varían desde la necesidad que les apoyen con ofrecerles trabajo, una mejor estabilidad laboral o apoyo en sus ventas, para que de esta manera puedan generar un mayor ingreso económico. A la vez solicitan que les brinden materiales de protección y que se establezcan medidas de seguridad dentro de sus espacios de trabajo, demandas más que razonables de la niñez en un contexto de pandemia donde el llamado gubernamental al confinamiento ha tenido un carácter voluntario. Por ello no sorprende la preocupación de la niñez por ser equitativos, dado que hay que pagar las facturas de los servicios, o su inquietud por quienes deben salir a trabajar, para que lo hagan en condiciones de protección, reclamando además higiene y salubridad en los mercados como sus principales lugares de trabajo.

¿Qué necesitas tú para estar bien?

Que mi papá consiguiera trabajo para que no estemos con pena de comer.
Oscar, 13 años

Que el mercado esté limpio, que se lave cada semana.
Carmen, 12 años

Que mi familia tengamos un trabajo estable sin que preocuparnos con las ventas de chicharrines, empanadas y frutas picadas.
Cecilia, 13 años

Que haya más venta para mi familia y podamos tener dinero.
Arturo, 8 años

¿Qué debería hacer el gobierno?



El gobierno lo que debe hacer es dar alimentos a la familia y dinero, el dinero para que no salgan. Debería dar cosas el gobierno para no salir y no nos infectemos.
Esequiel, 12 años

No sé, yo creo que debe hacer algo, decirles que se queden en su casa ydarles un apoyo a los que son pobres como despensas, cobijas y todo.
Ramiro, 11 años

Que dejen de alarmar en las redes sociales, porque provoca mucho miedo y que le den apoyo a las personas de bajos recursos, porque no hay trabajo y las personas que son comerciantes no venden.
Manuel, 16 años

Dándonos un poquito de dinero para que podamos vivir mejor.
Marisela, 11 años

Que les den un refugio porque hay personas que salen a trabajar día a día y otras no. Se tiene que pagar la renta, la luz e impuestos y se va el dinero rápido. Ser unidos, hacer buenas causas no cobrando impuestos.
Uriel, 15 años

Ser equitativos, repartir comida y apoyo económico.
Humberto, 11 años

Que nos de apoyo, beca y alimento.
Jacinto, 8 años

3. **Salud y mejores medidas sanitarias:** La salud, como "estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades, es un derecho humano fundamental y el logro del grado más alto posible de salud es un objetivo social sumamente importante en todo el mundo" [29] . En las circunstancias actuales donde la pandemia ha puesto en jaque la salud de las personas y los sistemas sanitarios de los países, las NNA no son ajenas a lo que viene sucediendo. Es por ello que 2 de cada 10 participantes respondieron piden al gobierno mejoras a nivel sanitario, no solo en favor de ellas y ellos, sino sobre todo en favor de su familia y su comunidad.

[29] UNICEF (2002). Manual de aplicación sobre de la Convención sobre los Derechos del Niño, Ginebra - Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, pág. 368.

El derecho a gozar de salud, especialmente en las actuales condiciones de pandemia, está igualmente presente en sus diálogos. 1 de cada 10 NNA dedican sus respuestas a solicitar mejores condiciones de salud para el bienestar de sí mismas y sus familias. Palabras de la niñez en las que también se hace referencia a la necesidad de que se acabe el coronavirus en Chiapas y se pueda encontrar una vacuna *porque hay muchas personas que están enfermando y muriendo.* Niñas y niños indican que necesitan que se fomente el cumplimiento de las medidas de seguridad, conscientes de los contagios y de su aumento, apelando a la población a quedarse en la casa.

¿Qué necesitas tú para estar bien?

Que no haya el Coronavirus en Chiapas, y que no se enferme la gente, para ir a la escuela.
Oscar, 13 años

Necesito que las personas ya no sigan muriendo por el coronavirus.
Amelia, 9 años

Que acabara todo esto, que se encontrará una cura y se proporcione a todos. A veces uno piensa que es invento del gobierno, pero a veces lo dudo.
Uriel, 15 años

Es la pregunta más complicada, pues que tenga trabajo mi papá y yo y estar bien de salud, para que mi familia y yo estemos bien y contentos sin preocupaciones.
Gloria, 17 años

¿Qué debería hacer el gobierno?



Deberían de fomentar o hacer cumplir las medidas de seguridad, para que los contagios no aumenten.
Miguel, 17 años

Decir que no salgan de casa y que hagan la vacuna.
Camilo, 9 años

Que estén cuidando, que ninguna persona con tos este así, que utilicen cubrebocas.
Lucía, 11 años

Que no sólo piense en él mismo [se refiere al presidente], sino en nosotros y nos apoye con alimentos y materiales de la escuela para que no suframos. Además de materiales higiénicos como papel y gel antibacterial.
Laura,17 años

4. Cuidados. Niñas y niños realizan un importante llamado al seguimiento oportuno de las medidas de cuidado, apelando a la necesidad de disponer de materiales como cubre bocas, pero también a la disposición de medicamentos o a que se aumente el personal sanitario tanto en favor de las NNA como de sus familiares. Conscientes de la realidad que les rodea, apelan además respeto del #QuédateEnCasa y la "sana distancia" pero reflexionando sobre la necesidad de trabajo y pago para sus madres.



¿Qué necesitas tú para estar bien?	¿Qué debería hacer el gobierno?
Cuidarme y mantener la sana distancia, respetar la cuarentena. **Saúl, 9 años**	Que den materiales, cubre bocas y que haya más doctores y enfermeras **Micaela, 9 años**
Que mi familia no salga mucho para que cuiden mi salud y de mi hermana. **Gerardo, 8 años**	Cerrar algunos negocios que estén abiertos y decirles a las personas en el mercado, a los que venden, utilicen cubre bocas para que todos los niños se protejan. **Raúl, 13 años**
Cuidarme mucho para que no me enferme. **Eugenio, 9 años**	Que se acabe el Coronavirus, que haya medicamentos, cubrebocas. Que haya ingreso para pagarle a mi mamá en su trabajo. **Isela, 8 años**

5. **Apoyos en la educación:** El artículo 28 de la Convención sobre los Derechos del Niño establece que la educación es un derecho fundamental y que el mismo debe ejercerse en igualdad de oportunidades, sin que exista discriminación. Como refiere el Comité, “el obstáculo más importante para la igualdad de oportunidades en la educación es, normalmente, la falta de recursos”[30]; por lo que, el traslado de las clases presenciales a las clases virtuales, a través de programas de televisión o plataformas electrónicas, ha provocado que se extienda la brecha educativa en NNA ante la falta o carencia de herramientas y apoyos dentro de las casas, que les permitan continuar recibiendo las clases o cumplir con las tareas asignadas dentro las mismas. Es así como, 1 de cada 10 NNA, reclaman al Estado mejores medidas y apoyos en la educación.

Las condiciones de estudio durante la pandemia son otro de los desafíos que identifican. Con esta crisis se han puesto de manifiesto los retos pendientes debido al alejamiento de sus centros escolares o la dificultad para enfrentar las tareas, siendo otra de las demandas que la niñez incorpora en sus narraciones. 1 de cada 10 NNA marcan la necesidad de mejorar las condiciones de sus estudios, en su totalidad relacionadas con las dificultades que se les presentan con la modalidad de una educación en línea que no ha atendido la diversidad de la brecha digital en la que se encuentran numerosas niñas y niños para seguir adecuadamente las tareas escolares. Por ello, la falta de cercanía con sus maestras y maestros, el déficit de herramientas tecnológicas y materiales de estudio *(un celular y saldo para hacer las tareas y no ir a un ciber)* y lo que perciben como una clara dificultad para seguir las tareas por televisión *(porque no se entiende)*, son las causas que marcan mayoritariamente su discurso en relación con sus condiciones de estudio. Sienten una evidente preocupación que extienden al conjunto de la población infantil *que no tiene cómo hacer la tarea* y **apelan al presidente de México** para poder seguir estudiando incluso instándole a conversar con las profesoras y profesores para mejorar la didáctica y procurar material escolar. Todas estas preocupaciones por los diferentes temas educativos van incluso más allá dado que también perciben y añoran la distancia emocional con sus pares expresada en su deseo de regresar *felices y convivir* en la escuela.

[30]UNICEF (2002). Manual de aplicación sobre de la Convención sobre los Derechos del Niño, Ginebra - Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, pág. 447

¿Qué necesitas tú para estar bien?

Estar con mis compañeros, ver a mis amigos, regresar a clases feliz y convivir, jugando y estudiando.
Luis, 10 años

Tener materiales en internet para hacer mis tareas y que mi mamá esté conmigo.
Gisela, 13 años

Un celular y saldo, lo necesito para hacer las tareas y no ir a un ciber.
Gabriela, 11 años

Que no me dejen mucha tarea para que no me estrese mucho y que pueda estar con mi familia y que mi mamá y mi hermano tengan trabajo y que mi abuelo esté bien.
Karla, 15 años

Necesito tener todos los materiales para hacer mis tareas, también necesito que mis hermanos tengan suficiente comida para estar bien.
Antonio, 15 años

¿Qué debería hacer el gobierno?



Que hubiera clases porque estamos perdiendo mucho aprendizaje de la escuela. Y que les diera recursos a los que viven en la calle.
Carlos, 11 años

Que pudiera apoyar a todos los niños que no tienen como hacer la tarea.
Rocío, 13 años

Que todos los niños puedan seguir estudiando, pero no en televisión porque no se entiende. Que el presidente hable con los maestros y les diga que tuvieran clases por celular o dejarles libros con dinámicas nuevas.
Teodoro, 9 años

Les dijeran a los maestros que no nos dejen tanta tarea, porque nos estresa demasiado, y muchos no tiene los recursos para hacerla, porque muchas son en internet.
Rosa, 16 años

Que diera la beca Benito Juárez a todos los que la necesitan para los gastos de la escuela. Que sigan los programas de televisión para aprender. Apoyo económico para los jóvenes.
Lorena, 17 años

Que en algún momento regresen las clases. Recibir apoyo de gobierno, becas, despensa.
Maribel, 14 años

6. **Derecho al juego:** El juego, como actividad no controlada por las personas adultas y que no deben forzosamente cumplir con reglas, es uno de los derechos esenciales para el desarrollo de la infancia, ya que permite el generar habilidades sociales y personales importantes. Este es un derecho de necesidad vital, al ser beneficio para la salud física y psicológica de las niñas y niños, por lo que no puede ser restringido a pesar de que parezca incompatible con la situación actual. El reclamo para poder jugar es por tanto una demanda importante y necesaria que debe ser garantizada por la sociedad y el Estado[31].

La importancia y la necesidad del juego está presente en 1 de cada 10 NNA. A partir de la situación de confinamiento, el no ver a sus amigas y amigos se ha convertido en motivo de tristeza (como ya se ha visto en el capítulo correspondiente) como consecuencia de ello el no poder jugar con sus amigos y amigas se encuentra también presente dentro de sus necesidades de bienestar. Ante esta carencia y la necesidad de distraerse, reclaman programas lúdicos en la televisión dirigidos especialmente a la población infantil, así como juguetes para todas y todos.

[31] UNICEF (2002). Manual de aplicación sobre de la Convención sobre los Derechos del Niño, Ginebra - Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, pág. 503

¿Qué necesitas tú para estar bien?	¿Qué debería hacer el gobierno? 
Jugar o distraerme en cosas que me gustan o estar con mis amigas de la escuela las veo porque viven cerca, pero a veces no. **Beatriz, 10 años** Salir a jugar con mis amigos y primos. **Teodoro, 9 años** Que me dejen salir con mis amigos a jugar porque si no hago la tarea no me dejan salir. **Juan José, 12 años**	Que ponga juegos en la tele para verlos y así poder jugar con nuestros hermanitos en la casa. **Sofía, 11 años** Que den comida a todos los niños y muchos juguetes. **Armando, 10 años**

7. Buen trato. Amor: La responsabilidad u obligación que tienen las familias, la sociedad y el Estado de respetar los derechos de las NNA, conlleva a que tengan que establecer y mantener relaciones positivas y de cuidado beneficiosas para el desarrollo de la infancia, de acuerdo con el principio del interés superior. Para ello es importante que se restrinjan o eliminen políticas o costumbres que afecten la buena crianza y desarrollo de las NNA[32].

Sentir seguridad, la necesidad de afecto, las muestras de cariño, principalmente los abrazos y besos, así como el ser escuchadas, son necesidades que las NNA también reclaman, especialmente en situación de pandemia donde, la lejanía limita el contacto con familiares y amistades.

[32] UNICEF (2002). Manual de aplicación sobre de la Convención sobre los Derechos del Niño, Ginebra - Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, pág. 503

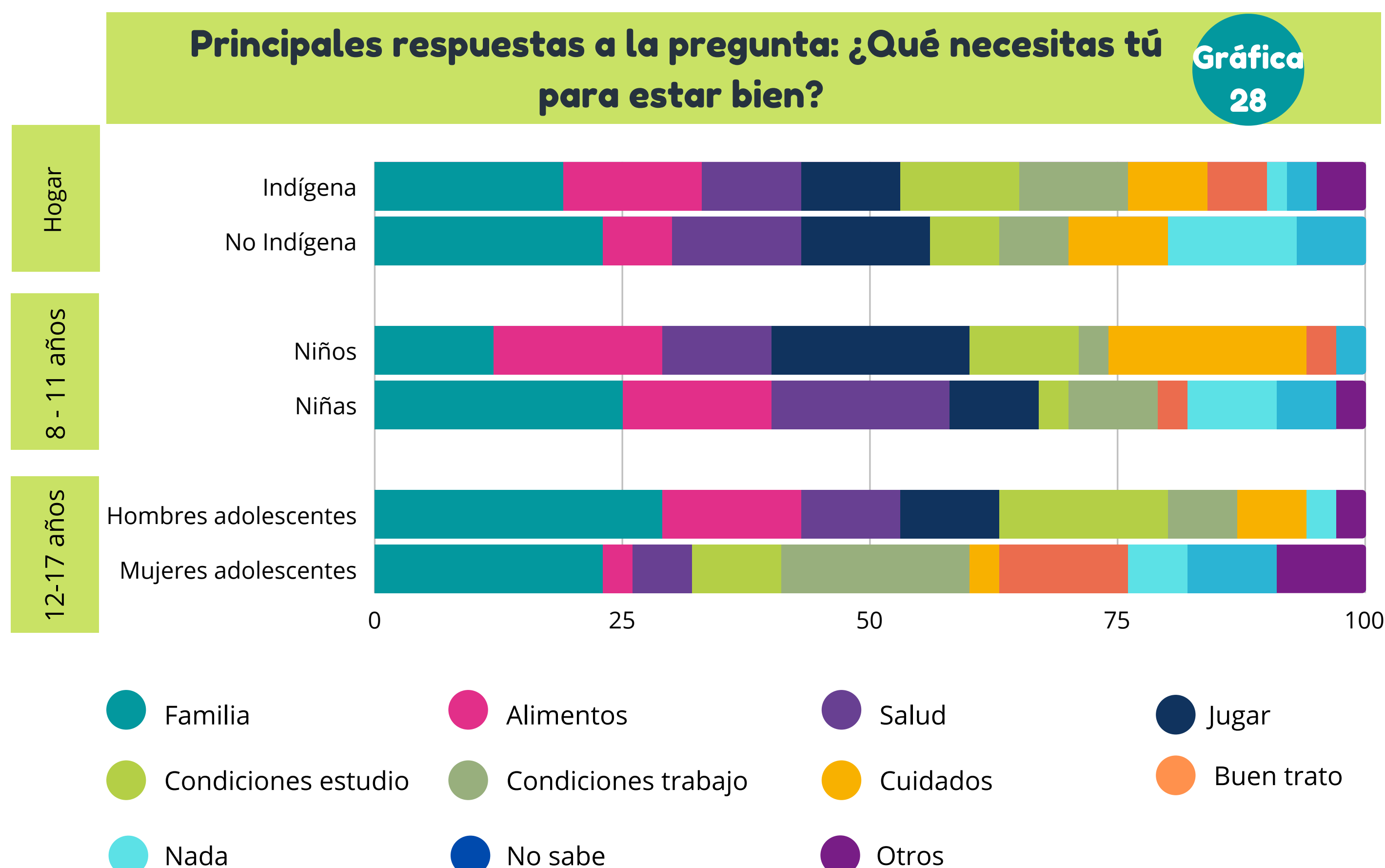
¿Qué necesitas tú para estar bien?	¿Qué debería hacer el gobierno? 
Amor. **Estrella, 10 años** Abrazos y besos de mi familia, de mis amigos y de los que quiero. **Humberto, 11 años** Que me dejen salir con mis amigos a jugar porque si no hago la tarea no me dejan salir. **Juan José, 12 años**	Tener seguridad en casa, a que no maltraten a las niñas, niños y adolescentes. **Sofía, 11 años**

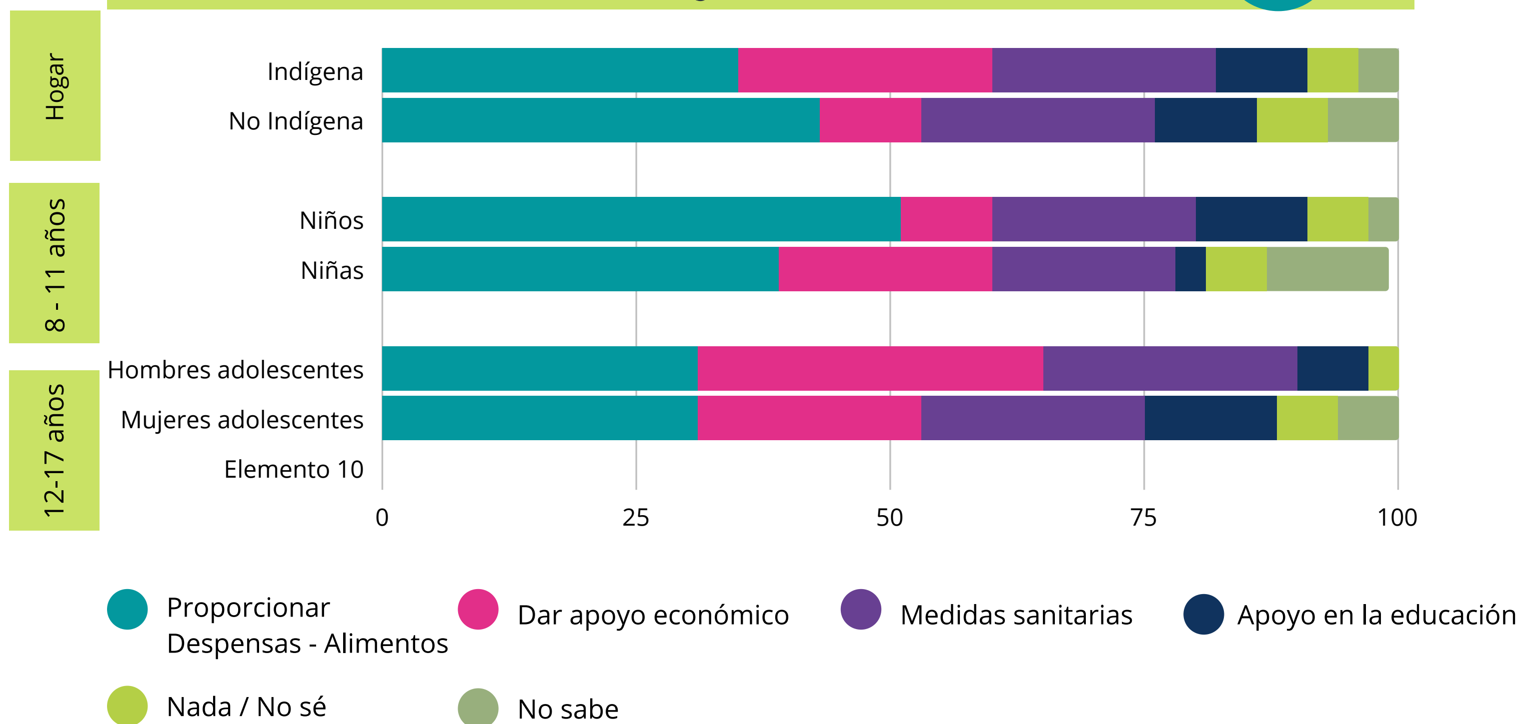
A lo largo de este capítulo, hemos leído numerosos testimonios en los que la niñez y adolescencia expresan de forma frecuente y con fuerza, conciencia, dolor, reclamo, alegrías, así como su desasosiego por "los otros". La población informante de nuestro estudio nos ha narrado cómo sus preocupaciones transitan desde lo individual a lo familiar, de lo familiar a lo colectivo. Se trata de una niñez y adolescencia que piensa en el conjunto de la población, en las niñas y niños que más lo necesitan, en quienes viven en la calle y son muy reflexivos con las consecuencias económicas, familiares y sociales que la llegada de la pandemia ha traído a sus vidas y a las de sus familias. Estas evidencias, muestran una vez más que "los asuntos que afectan a la infancia" van mucho más allá de lo que el imaginario adulto tradicional percibe, están comprometidos y preocupados con su bienestar y su salud y, a decir de sus consideraciones, encontramos datos muy relevantes de los múltiples frentes de interés que anidan en sus pensamientos. No se mantienen al margen de los desafíos mostrando una gran autonomía de sus juicios que nos dejan una información considerable de la complejidad y diversidad de experiencias sobre sus necesidades ante la crisis socio sanitaria.

Como se presentan en las dos gráficas finales (ambas un ejercicio de cuantificación de las narraciones de las dos preguntas finales) lo que NNA necesitan se correlaciona de forma clara con lo que debe hacer el gobierno:

en ambos casos la primera demanda se vuelve las dos caras de una misma moneda, ellas y ellos necesitan **disponer de alimentos** (**los más preocupados son los niños pequeños frente a las niñas**) y para ello, **se ha de apoyar a sus familias** (el mayor reclamo, en esta ocasión, es de los adolescentes varones). La demanda de apoyos económicos, y el cuidado por las medidas sanitarias son ejes de preocupación en todas las ocasiones, aunque van tomando mayor o menor fuerza en función de la edad, de si son niñas o niños, o de si son o no indígenas. Si bien su preocupación por la educación está igualmente presente, cabe presumir que la llamativa presencia de alimentos se ha vuelto más prioritaria en sus voces. Ante este escenario cabe preguntarse sobre sus condiciones de alimentación, dado que en no pocas ocasiones la escasez de alimentos puede llevar a condiciones de mal nutrición que se deben atender en aras del debido cumplimiento de sus derechos.

Las diferentes posiciones que ocupan (en ambas preguntas) uno u otro tema en función de la heterogeneidad de nuestros informantes, es otro ejemplo de que la atención a esta población debe considerar que no son un colectivo homogéneo y que sus necesidades varían en función de la edad, el sexo o el ser o no indígenas. En todo caso, cabe pensar, que la falta de alimentos pudiera estar condicionando la misma priorización en otros derechos igualmente primordiales como son la adecuada educación, la salud y los cuidados y el buen trato.




Principales respuestas a la pregunta: ¿Qué debería hacer el gobierno?
Gráfica 29.
Hogar
Indígena
No Indígena
8 - 11 años
Niños
Niñas
12-17 años
Hombres adolescentes
Mujeres adolescentes
Elemento 10
0
25
50
75
100
Proporcionar Despensas - Alimentos
Dar apoyo económico
Medidas sanitarias
Apoyo en la educación
Nada / No sé
No sabe

6

Reflexiones sobre políticas públicas e infancia en el marco de la pandemia: puntualizaciones necesarias a partir de los hallazgos de la Consulta.



La llegada de la COVID-19 se ha convertido en uno de los desafíos más importantes de la modernidad. Adicional a la crisis sanitaria inherente a una pandemia, las consecuencias acarrearán una crisis de carácter económico y social. De acuerdo con el CONEVAL, uno de los efectos de la pandemia por COVID será la caída generalizada del 5% en el ingreso de las personas lo que puede generar un crecimiento de la pobreza por ingresos de entre 7.2% y 7.9% en la pobreza urbana. En Chiapas el 85.4% de la población infantil y adolescente es pobre por ingresos, lo que podría incrementarse a 92.6% y hasta 93.3% [33].

El distanciamiento social en México se impuso como medida preventiva del 17 de marzo al 31 de mayo de 2020. En consecuencia, durante abril y mayo, la movilidad en Chiapas disminuyo 49% comparada con el nivel de movilidad habitual previo a la pandemia (Universidad de Miami, 2020). El dato puede traducirse en hechos: cierre de negocios y empresas, clausura temporal de espacios y cancelación de eventos públicos. En la economía local de San Cristóbal de las Casas, la pandemia ocasionó la disminución de remesas, la pérdida de turismo y un alto nivel de desempleo, ya que Chiapas es la cuarta entidad federativa con mayor tasa de informalidad laboral en México (CONEVAL, 2020).

El 1º de junio, la jornada de sana distancia transitó hacia la operación del “semáforo de coronavirus en México” que establece el nivel de riesgo de contagio en cada entidad federativa. Al cierre de este Informe, Chiapas continuaba en el punto de máximo riesgo de contagio y alerta por la pandemia del coronavirus.

Múltiples organismos nacionales e internacionales han señalado que los efectos de la pandemia afectarán, en mayor medida, a las personas que -previamente- tenían peores condiciones de ingreso y contaban con un mayor nivel de vulnerabilidad (OXFAM, 2020; CIDH, 2020; CNDH, 2020; OACNUDH, 2020). Las condiciones de debilidad económica, la precariedad en el acceso de distintos derechos sociales y las estructuras de opresión[34] que, en conjunto, colocan a personas y colectivos en posiciones de abierta desigualdad, hacen que los efectos de las medidas de distanciamiento social se agudicen en la población más vulnerable.

---

[33]CONEVAL (2020). La política social en el contexto de la pandemia por el virus SARS-CoV-2 (COVID-19) en México. https://www.coneval.org.mx/Evaluacion/IEPSM/Documents/Resumen_Ejecutivo_COVID-19.pdf

[34] De acuerdo con I. Marion Young, las cinco caras de la opresión son la explotación, la marginación, la carencia de poder, el imperialismo cultural y la violencia (1990). Desde otros posicionamientos conceptuales la opresión puede articularse en torno a las “realizaciones situadas” de las categorías de raza, clase y género (Viveros, 2016). A las coordenadas para entender la opresión, desde la posición de las infancias, consideramos pertinente incluir el adultocentrismo.

Las características de las NNA que participan en este estudio permiten identificar la interseccionalidad de elementos que, al cruzarles, las colocan en situaciones de especial vulnerabilidad. La Comisión Interamericana de Derechos Humanos ha sido enfática al señalar que “al momento de emitir medidas de emergencia y contención frente a la pandemia del COVID-19, los Estados de la región deben brindar y aplicar perspectivas interseccionales y prestar especial atención a las necesidades y el impacto diferenciado de dichas medidas en los derechos humanos de los grupos históricamente excluidos o en especial riesgo” (CIDH, 2020: 6). De entre los grupos señalados por la Comisión Interamericana destacan NNA, mujeres, pueblos indígenas, personas trabajadoras, personas que viven en pobreza y en pobreza extrema, especialmente personas trabajadoras informales; es decir, grupos que caracterizan a la población participante en esta Consulta.

Frente a los impactos diferenciados de la pandemia es imprescindible diseñar mecanismos e intervenciones gubernamentales que coadyuven a disminuir, o al menos contener, los problemas derivados tanto de las medidas de distanciamiento social como del riesgo de contagio y enfermedad por coronavirus.

La revisión exhaustiva de políticas públicas en el marco de la pandemia rebasa los alcances de este estudio; sin embargo, dados los hallazgos de este, resulta pertinente recapitular algunas de las medidas gubernamentales puestas en marcha. El 18 de abril de 2020, durante el primer mes de la “Jornada de Susana Distancia”, el gobierno federal anunció su estrategia para atender las problemáticas. De manera general, el plan se diseñó a partir de dos tipos de mecanismos: i)créditos, a la economía formal e informal para reactivar negocios y empresas; y ii)transferencias monetarias para mejorar el ingreso de las personas, mediante la ampliación de la cobertura y el adelanto de los pagos de distintos programas sociales (Pensión para Adultos Mayores, becas para estudiantes de distintos niveles educativos, Pensión para el Bienestar de Personas con Discapacidad, Jóvenes Construyendo el Futuro y Sembrando Vida) (López Obrador, 2020).

A pesar de que estos apoyos priorizan la atención a ciertos municipios de Chiapas (como los créditos para empresas o negocios) o focalizan la atención a personas de bajos ingresos y poblaciones indígenas (como las becas para estudiantes), es evidente que no están focalizados en las NNA. Tampoco se han diseñado mecanismos para personas que han perdido su empleo, lo cual coloca en una situación aún más complicada a las NNA pertenecientes a hogares donde alguien ha quedado desempleado(a), dado que en estos hogares es donde los recursos llegan a ser más escasos y donde se presentó mayor reducción en el ingreso del hogar respecto a febrero de 2020 (EQUIDE, 2020).

Podría argumentarse que la definición de mecanismos específicos para NNA recae en las competencias legales del Sistema Nacional de Protección de Niñas, Niños y Adolescentes (SIPINNA). Las acciones del SIPINNA federal se han concentrado en campañas de divulgación y conversatorios que son relevantes porque colocan, en la agenda pública, la problemática de NNA frente a la pandemia.

Bajo el ámbito de sus atribuciones, el 30 de abril de 2020, la Secretaría Ejecutiva del SIPINNA, publicó en el Diario Oficial de la Federación el "Acuerdo SIPINNA/EXT/01/2020 por el que aprueban acciones indispensables para la atención y protección de las Niñas, Niños y Adolescentes durante la emergencia sanitaria por causa de fuerza mayor por la epidemia de enfermedad generada por el Virus SARS-CoV2 (COVID-19)". En el Acuerdo se establecen lineamientos de actuación en materia de: 1) servicios a la salud, 2) alimentación y actividad física, 3) registro civil, 4) prevención y atención de violencias, 5) educación, 6) transferencia y apoyo al ingreso, 7) agua potable y saneamiento, 8) grupos en situación de vulnerabilidad, 9) justicia penal, 10) participación de NNA, 11) acceso a internet, radio y televisión.

A la luz de los hallazgos de esta Consulta, resulta pertinente señalar que el Acuerdo explicita las siguientes acciones que recuperamos textualmente:

- Los **servicios de salud** deben proporcionar a las NNA información precisa y en formatos amigables, sobre el COVID-19.
- Intensificar los programas y servicios para apoyar la **alimentación**, generando mecanismos para que NNA de los hogares más pobres, en las zonas de mayor afectación por COVID-19 y beneficiarias/os de los programas de desayuno escolar y servicios de alimentos de escuelas de tiempo completo, puedan recibir raciones de los alimentos equivalentes para ser preparados en los hogares. De igual forma promover el consumo de verduras, frutas y leguminosas de mercados locales y la actividad física.[35]
- Continuar ampliando el acceso de NNA a las **herramientas y contenidos educativos** de apoyo, a través del Sistema Público Nacional de Radiodifusoras y Televisoras Culturales y Educativas, telefonía e internet. Además de apoyar los esfuerzos de los centros escolares dedicados a dar continuidad a los procesos de enseñanza y aprendizaje con una perspectiva de inclusión y equidad; y promover acciones ante el riesgo de deserción y abandono escolar, impulsando a nivel nacional el Programa de Alerta Temprana.

[35] "Activar en todos los órdenes de gobierno, el Consejo y los Comités de Atención a Población en Condiciones de Emergencia que permitan asegurar que los fondos de aportaciones múltiples para la asistencia social (Ramo 33 v.i), a que se refiere el Tomo IV del Presupuesto de Egresos de la Federación 2020, sean focalizados para la atención y la subsistencia alimentaria, particularmente de niñas, niños y adolescentes, hasta en tanto concluye la situación derivada de esta emergencia, siguiendo los Lineamientos de la Estrategia Integral de Asistencia Social Alimentaria (EIASA)."

- Priorizar los **programas de transferencias y apoyos a los ingresos** para hogares con NNA en condiciones de pobreza y pobreza extrema, así como en municipios de mayor riesgo de trabajo infantil.
- Incrementar el **acceso al agua potable** y asegurar los servicios de saneamiento, en particular en zonas de pobreza, alta marginación, rezago social y zonas de atención prioritaria.
- Adecuar e implementar **protocolos de emergencia sanitaria** destinados a niñez y adolescencia, principalmente para aquellos en mayor situación de vulnerabilidad como migrantes acompañados o no acompañados, en situación de calle e indígenas, así como NNA con discapacidad, afecciones de salud subyacentes e institucionalizados.
- Implementar actividades para que las personas integrantes de las familias promuevan la **participación** y escucha activa de las opiniones de las NNA, relacionadas con su vida, propuestas, temores y alternativas para una mejor convivencia en el período de la contingencia y la vida de la comunidad.
- Ampliar en lo posible los **servicios de conectividad gratuita y de banda ancha**, acompañados de información para las familias sobre navegación segura y la identificación de situaciones de riesgo como el ciberacoso y explotación en línea.

¿Cuál es la obligatoriedad de las acciones indicadas por el SIPINNA? De acuerdo con el Art. 125 de la Ley General de Derechos de NNA, el SIPINNA es la instancia encargada de establecer instrumentos, políticas, procedimientos, servicios y acciones de protección de los derechos de las NNA. En términos de su estructura lo integran: el presidente de la República, ocho dependencias federales, 31 gobernadores y una jefa de gobierno de la Ciudad de México, Fiscalía General de la República, presidenta de la Comisión Nacional de Derechos Humanos y el presidente del Instituto Federal de Telecomunicaciones, así como invitados permanentes. De forma que, las acciones señaladas en el Acuerdo, cuentan con el aval de las principales instancias políticas a nivel federal y de los ejecutivos estatales.

El alcance del SIPINNA no es exclusivamente federal, entre sus atribuciones se encuentra: "Asegurar la colaboración y coordinación entre la federación, las entidades federativas, los municipios y las demarcaciones territoriales de la Ciudad de México, para la formulación, ejecución e instrumentación de políticas, programas, estrategias y acciones en materia de protección y ejercicio de los derechos de las NNA con la participación de los sectores público, social y privado, así como de NNA ". Por tanto, el contenido del Acuerdo puede tenerse como referente para la implementación de políticas de infancia en el marco de la pandemia en los tres niveles de gobierno.

¿El Acuerdo señala que “la Secretaría Ejecutiva del SIPINNA dará seguimiento al cumplimiento de lo establecido, y que las acciones estarán vigentes desde su aprobación y hasta la conclusión de la emergencia sanitaria generada por el virus SARS-CoV2 conforme a las disposiciones aplicables y de acuerdo a la disponibilidad de recursos presupuestarios”; pero, no se indican los mecanismos específicos de tal seguimiento y en la información disponible en el sitio web no se hace referencia a ningún tipo de avance. Igualmente, en una revisión de la información pública disponible de los sistemas de protección integral de NNA a nivel estatal (Chiapas) y municipal (San Cristóbal de las Casas), no se encuentra ninguna acción referente al Acuerdo; cuando se hace alguna vinculación con el SIPINNA nacional, es para difundir los conversatorios y conferencias promovidas desde la Secretaría Ejecutiva del Sistema.

Aun cuando puede considerarse óptimo que se cuente con orientaciones en materia de atención a NNA en el marco de la pandemia, resulta un esfuerzo ineficaz si a) no se especifica un mecanismo de seguimiento y monitoreo de resultados con indicadores e información pública disponible, b) no se establecen ajustes presupuestales para implementar las acciones indicadas, y c) no se articula con las entidades federativas y los municipios. En breve, hasta el momento y según la información pública disponible, el Acuerdo se queda en el marco de las buenas intenciones sin concretar cursos de acción e intervención.

A nivel del gobierno de Chiapas, se identificaron nueve instrumentos estatales que buscan contrarrestar los problemas generados por la pandemia. Los instrumentos, mayormente, fueron adaptados de estrategias existentes previas a la llegada del Coronavirus (Cejudo et al., 2020):

1. Entrega de alimentos a adultos mayores
2. Entrega de alimentos a madres que vivan en los municipios más pobres del estado de Chiapas
3. Entrega de despensas que incluyan alimentos de la canasta básica a familias vulnerables y grupos en situación de emergencia
4. Adelanto de los apoyos económicos a adultos mayores y personas con discapacidad
5. Entrega de alimentos a madres lactantes
6. Entrega de alimentos a mujeres embarazadas
7. Entrega de alimentos a niñas y niños en sus domicilios
8. Créditos a micro y pequeñas empresas que los soliciten con un plazo de pago de tres años
9. Créditos desde 50 mil hasta los 5 millones de pesos, con una tasa de interés anual de 13.95%

El gobierno de Chiapas ha centrado su estrategia en el apoyo alimentario a los hogares y créditos para empresas; adicionalmente, varios instrumentos se vinculan directamente con NNA y con madres de familia. La focalización en la alimentación corresponde con las principales preocupaciones compartidas por las NNA participantes en la Consulta, así como por sus madres y padres.

Sin embargo, el gobierno estatal no cuenta con información pública disponible que identifique la cantidad, frecuencia, duración y características de los apoyos que se otorgan como parte de los instrumentos (Cejudo et al., 2020). No contar con información respecto a los instrumentos definidos por el gobierno de la entidad, impide verificar que el diseño de las intervenciones sea acorde con el enfoque de derechos humanos que debe permear cualquier acción gubernamental. No se omite resaltar que los organismos nacionales, regionales y universales en materia de derechos humanos han enfatizado que toda intervención pública gubernamental vinculada a la atención y/o contención del coronavirus debe contemplar a las personas como titulares de derechos y definirse acorde con la garantía, protección, prevención y respeto de los mismos (CIDH, 2020; CNDH, 2020; OACNUDH, 2020).

Por otro lado, la poca claridad y la nula difusión de información inhiben que mayor cantidad de población se entere sobre las intervenciones, conozca los requisitos y las características y pueda ser beneficiaria. La inexistencia de estrategias de difusión de tales intervenciones en lenguas indígenas violenta el acceso a la información de estas poblaciones cuya presencia es contundente en San Cristóbal de las Casas. Aunado a que, ante la poca información, se abren los márgenes para la entrega de los apoyos bajo esquemas opacos, discrecionales y clientelares.

Los resultados de esta Consulta han mostrado problemas sustanciales que deben ser atendidos por el gobierno en sus tres niveles en tanto titulares de obligaciones en materia de derechos. La inacción, omisión, simulación e, incluso, la falta de coordinación contribuye a que la probabilidad del contagio aumente y se profundicen, aún más, las repercusiones negativas en las poblaciones en situaciones de mayor desigualdad en San Cristóbal de las Casas.

El constante lavado de manos o mantener una distancia de metro y medio entre las personas resulta complicado, sino imposible, cuando se vive en hogares hacinados o en viviendas sin acceso al agua. Chiapas es la tercera entidad federativa con menor porcentaje de población con suministro diario de agua dentro de la vivienda (CONEVAL, 2019).

Por tanto. se deben identificar cuáles son las zonas del municipio y del estado en donde se encuentran estos hogares y, con base en ello, diseñar mecanismos que les doten de insumos para mantener una constante limpieza de manos y desinsectación de superficies, a través de provisión temporal de agua, jabón, entrega de gel antibacterial, distribución de toallitas desinfectantes, entre otros.

Desde el ámbito laboral, la gran mayoría de las NNA se han quedado sin trabajo o han dejado de ayudar a su familia a generar dinero. Probablemente, la situación sea similar para madres, padres y demás integrantes adultos de la familia. Las reducciones en la actividad económica crean importantes restricciones en el ingreso y generan presiones para satisfacer necesidades básicas en los hogares, como la alimentación o el pago de vivienda.

Debido a la situación de vulnerabilidad en la que se encuentran, población como la participante en la Consulta no pueden "quedarse en casa" sin consecuencia alguna. Por el tipo de actividad económica que realizan, el acceso a los créditos gubernamentales podrá ser limitado. Por tal motivo, se pueden pensar otros mecanismos de apoyo para un sector informal que les permita costear sus necesidades y quedarse en casa, como un seguro de desempleo o una transferencia monetaria para quienes vivan de actividades económicas afectadas (como restaurantes, turismo, artesanías), tal como especifica el Acuerdo indicado por SIPINNA.

Desde que inició el distanciamiento social, las clases fueron suspendidas en todos los niveles educativos y se decidió que el contenido escolar sería transmitido mediante la programación "Aprende en Casa". La cancelación de clases presenciales tiene una doble implicación: limita la capacidad de asistencia, aprendizaje y continuidad del ciclo escolar en un contexto como el Consultado y al no existir acceso a internet, computadora o televisión -con el canal en el que se difunde el contenido educativo- en la gran mayoría de los hogares; los mecanismos de interacción entre profesorado y alumnado son las fotocopias o la comunicación no oficial que denota importantes esfuerzos familiares y de redes comunitarias.

Es indispensable que las acciones gubernamentales piensen en este tipo de contextos y brinden opciones que garanticen, ahora y en un futuro inmediato, que las NNA no queden rezagados educativamente: las consecuencias en el acceso y permanencia escolar serán a mediano y largo plazo, y ésta es una de las principales preocupaciones -sobre todo- de las niñas y adolescentes. La entrega de materiales didácticos, la ampliación de cobertura de la programación de "Aprende en Casa" a estaciones de radio locales o perifoneo podrían ser estrategias pertinentes.

En segundo lugar, el cierre de escuelas suspende los programas de alimentación escolar de las Escuelas de Tiempo Completo, los Servicios de Guardería del IMSS u otros programas de carácter estatal que, entre otros objetivos, buscan garantizar que las NNA coman sano y nutritivo. Frente a ello, el gobierno local debe garantizar la entrega de despensas y buscar otros mecanismos que aseguren el acceso a la alimentación, asegurando que los procedimientos sean transparentes y se focalicen en las poblaciones que mayores dificultades están teniendo para enfrentar la pandemia.

El bienestar emocional de las NNA es tan relevante como su bienestar físico. Los resultados de la Consulta mostraron niveles altos de preocupación e intranquilidad. Implementar líneas de atención telefónica, acompañamiento psicoemocional y asesoramiento psicológico para que las NNA puedan ser escuchadas y tengan canales para compartir sus sentimientos, percepciones y experiencias, son acciones que se requieren. La Consulta mostró que las NNA buscan y necesitan ser escuchados en sus sentipensares, y -en consecuencia- se requieren intervenciones que puedan acompañarlos.

Finalmente, los mecanismos que se implementen a nivel gubernamental deben estar articulados entre los distintos órdenes de gobierno para evitar duplicidades y propiciar la atención a los diversos problemas. La cobertura de los programas federales será insuficiente y los gobiernos locales conocen las particularidades y necesidades de su entorno. En conjunto, se podrán diseñar mejores políticas y se evitará que la implementación quede limitada para atenuar las consecuencias de la COVID-19.

A las organizaciones nos toca continuar haciendo nuestro trabajo e impulsar el seguimiento y evaluación de las acciones gubernamentales que son mecanismos para la garantía, protección, respeto y promoción de derechos. La cercanía y conocimiento de lo local, permite identificar cuáles son las situaciones particulares en cada contexto para atenderlas. Desde ahí, el aporte para la definición de políticas públicas e intervenciones resulta sustantivo para acompañar, en conjunto, a las NNA ante la nueva configuración de las dinámicas sociales y económicas que impone la pandemia.

7 Nota metodológica



7.1 Diseño metodológico y estrategia de levantamiento

El estudio ¿Cómo viven las niñas, niños y adolescentes en San Cristóbal de las Casas la pandemia del Coronavirus? se basó en una Consulta a las experiencias, percepciones, sentimientos y preocupaciones que han tenido las NNA de San Cristóbal de las Casas, Chiapas, México tras la llegada del Coronavirus. El objetivo fue conocer cuáles han sido algunos de los efectos ocasionados por la pandemia desde las vivencias de la población infantil y adolescente que no vive ajena a la realidad que le rodea, elaboran juicios, observan y analizan los fenómenos sociales. En este sentido, acercarse al universo infantil en el marco de una Consulta, nos permitió tener mejor información sobre la situación de los derechos de niñas, niños y adolescentes en esta pandemia.

El estudio se caracterizó por conjuntar una metodología mixta que contempló técnicas de recolección y análisis de la información de corte cuantitativo y cualitativo. De esta manera, el análisis cuantitativo permitió conocer de manera general cuáles eran las experiencias, percepciones, sentimientos y preocupaciones que tienen las NNA más vulnerables de este municipio; mientras que el análisis cualitativo profundizó, a partir de sus opiniones, en situaciones problemáticas, así como en proyecciones o deseos de futuro frente a la pandemia.

La población de estudio se delimitó con base en los registros administrativos de participantes en las actividades de las organizaciones Melel Xojobal A.C., Desarrollo Educativo Sueniños A.C. y Tierra Roja Cuxtitali Centro Comunitario A.C. Estas organizaciones acompañan a NNA indígenas y mestizos que viven principalmente en la periferia de San Cristóbal de Las Casas y enfrentan condiciones que les excluyen y marginan de sus derechos a la educación, la no discriminación y la participación, colocándolos en situaciones de grave vulnerabilidad a pesar de vivir en uno de los cuatro municipios con los más grandes asentamientos urbanos del estado. Se trata de NNA que viven marcadas condiciones de desigualdad que se producen en un área urbana que, aunque dispone de escuelas, clínicas y otras instituciones de promoción y protección de los derechos de la infancia, muestra otras formas de inequidad, rezago social, falta de cobertura de servicios básicos y precariedad laboral (UNICEF, 2013).

La estrategia de la Consulta consistió en contactar a las madres y padres de las NNA, registrados en las bases de datos de las organizaciones, para comunicarles los objetivos del estudio y solicitar su autorización para que la niña, niño o adolescente participara en la Consulta. Al concluir el cuestionario con las madres o padres y las NNA registrados, se preguntaba si habría alguna otra NNA que quisiera participar; la posibilidad se abría bajo el principio de escuchar a quienes quisieran compartir sus experiencias.

La edad de las NNA consultados se acotó de 8 a 17 años asumiendo que las niñas y niños entre 8 y 12 años nos revelarían los sentipensares de las infancias mientras que las participantes de 13 a 17 años los de las adolescencias.

Tanto a las personas adultas como a las NNA, se les informó sobre el propósito de la Consulta, a quién iba dirigida y el destino de sus resultados, como condición para solicitar su consentimiento; además se explicitó el carácter voluntario y confidencial de la participación.

La Consulta se realizó del 25 al 28 de mayo del 2020 a diez semanas se haber iniciado la Jornada Nacional de Sana Distancia por la COVID-19 en San Cristóbal de Las Casas, Chiapas. Se trató de una Consulta telefónica a partir de dos cuestionarios estructurados dirigidos a: 1) **madres y padres de NNA**, y 2) a **NNA de 8 a 17 años** participantes en las actividades de las organizaciones y familiares de participantes.

Las características del confinamiento voluntario que se decretó en México imposibilitaron que el levantamiento de información se pudiera realizar de manera presencial cara a cara. Aunado a ello, el contexto de desigualdad que caracteriza a los hogares de la población de interés limita las posibilidades de responder por plataformas electrónicas. Bajo tales condicionantes, se optó por recopilar la información mediante llamadas telefónicas. Este mecanismo también presenta otra ventaja: es el medio por el cual las organizaciones mantienen comunicación con las NNA durante la pandemia, por lo que garantiza una alta tasa de respuesta.

El cuestionario dirigido a personas adultas tutoras está conformado por 13 reactivos que recaban datos sociodemográficos de los hogares de las NNA encuestados en términos de integrantes del hogar, hablantes de lenguas y adscripción indígenas, número de cuartos, acceso al agua, conocimientos sobre el coronavirus y preocupaciones generadas por la COVID 19[36]. Su aplicación tuvo una duración de 7 a 10 minutos. Por otra parte, el cuestionario dirigido a NNA de 8 a 17 años estuvo conformado por 48 reactivos organizados en cinco secciones: 1) Datos generales, 2) Situación laboral, 3) Situación escolar, 4) Situación de salud física y emocional y la sección 5) Sueños, miedos, alegrías y tristezas (SMAT). Este cuestionario para NNA tuvo una duración de 25 a 30 minutos.

[36] Cabe mencionar que en el cuestionario se eligió nominar a la pandemia con el nombre más frecuente que hemos identificado en NNA: coronavirus.

Para aproximarnos a sus universos (siempre plurales) el cuestionario incorporaba distintas preguntas cerradas que estudiaban mediante la selección de opciones de respuesta las características, percepciones, sentimientos y preocupaciones que se han generado en las NNA como consecuencia de la pandemia. El objetivo de incluir preguntas con opciones de respuesta acotadas es analizar las situaciones de interés a partir de respuestas categorizadas. Con ello, se pueden encontrar resultados generales de la población de interés.

Además de ellas, se incluyeron una serie de preguntas abiertas (ocho en total)[37] , que perseguían una voluntad de escucha más genuina a las NNA, cuyas voces fueron convertidas en textos, mediante el establecimiento de un pacto comunicativo entre encuestadoras/es y NNA. La búsqueda de las voces y testimonios persigue comprender mejor la construcción y vivencia de sus experiencias y responde igualmente a la lógica del derecho a ser no solo oído, sino escuchado. Las preguntas abiertas han tenido como objetivo comprender los aspectos subjetivos e intersubjetivos que dan cuenta de las particularidades de cada NNA que han participado en la Consulta. Ello permite contar con múltiples perspectivas y acercarse al conjunto de significaciones diversas en torno a la relación entre la infancia y el contexto de la pandemia.

Cuatro de las ocho preguntas abiertas corresponden a un dispositivo cualitativo denominado SMAT: que responde a preguntas relacionadas con los sueños, miedos, alegrías y tristezas. El SMAT es una versión amigable[38] del DAFO / FODA que, a partir de las opiniones de las NNA, busca acercarse a identificar posibles situaciones problemáticas en las que se encuentran, mostrar barreras o limitaciones, pero también desvelar sus proyecciones y deseos de futuro o su capacidad y resistencia para superar posibles obstáculos.

De esta forma, el SMAT se "encaja" en el cuestionario[39] ; por ello, su lógica de aplicación cambia al preguntar con respecto a preguntas anteriores del cuestionario

[37] P21, P28, P42. P43, P44, P45, P46 y P47.
[38] El SMAT se trata de un dispositivo de investigación que hemos diseñado y usado en otras investigaciones con niños y niñas, en formato de taller. Para conocer más detalles sobre esta técnica, consultar: (1) Martínez Muñoz, M. Urbina, J. y Mendoza, R. (2011). Ser niño y Ser niña. Diagnóstico participativo en primera infancia desde un enfoque de derechos en dos caseríos de la ribera del río Itaya. Belén, Iquitos-Perú. Lima, INFANT-Bernard van Leer Foundation. (2) Martínez Muñoz, M. (Coord.) Cabrerizo Sanz, L.; et al. Te quedarás en la oscuridad. Desahucios, familias e infancia desde un enfoque de derechos. Enclave de Evaluación, PAH Madrid y Qiteria.
[39] De la misma forma se procedió en un estudio de temática similar anterior a este: Martínez Muñoz, M. Rodríguez Pascual, I.; Velásquez Crespo, G. (2020). Infancia Confinada. ¿Cómo viven la situación de confinamiento niñas, niños y adolescentes? Madrid. Infancia Confinada y Enclave de Evaluación.

estructurado. Para ello, en este momento de la Consulta fue necesario realizar un cambio en el pacto comunicativo telefónico (entre encuestadoras/es y NNA) mediante una nueva pertinencia etnográfica, que permitiera generar un diálogo espontáneo sobre aquellos aspectos que les resultaban más significativos para cada una de las preguntas abiertas; a su vez las encuestadoras/es plasmaban, en el llenado del cuestionario, la literalidad de sus expresiones, sin sesgos adultocéntricos, permitiendo así llegar al propio discurso de niñas, niños y adolescentes.

Al finalizar la Consulta, se preguntó a las y los participantes sus percepciones sobre el cuestionario (cuadro 4). Prácticamente a la totalidad de NNA les gustó participar en este ejercicio. Esto refleja la necesidad de la infancia de ser escuchada y poder expresar sus opiniones, experiencias, percepciones, sentimientos y preocupaciones. Además, 7 de cada 10 NNA afirmaron que fue sencillo[40] contestar las preguntas de la Consulta; naturalmente, quienes afirmaron que no fue fácil contestar el cuestionario fueron, en mayor proporción, las y los menores de 11 años.

Perspectivas de las NNA participantes en la Consulta sobre el cuestionario **Cuadro 4.**

	¿Te ha gustado contestar el cuestionario?	¿Ha sido fácil contestar el cuestionario?
Si	97%	69%
No	2%	23%
No sabe	2%	9%

Nota: Por cuestiones de redondeo es posible que la suma sea mayor a 100%.

[40] Proporción similar se tuvo en el estudio de Martínez Muñoz, M.; Rodríguez Pascual, I.; Velásquez Crespo, G. (2020). Es decir, a pesar de la dificultad del contexto, el tipo de levantamiento y las condiciones de vulnerabilidad, gran proporción de NNA mencionaron que fue fácil participar en la Consulta.

En la Consulta participaron 129 NNA de los 154 que se propusieron encuestar. Las NNA faltantes no se encuestaron por diferentes razones: habían regresado a sus lugares de origen o viven donde no hay señal de telefonía celular, números telefónicos incorrectos o llamadas no atendidas y finalmente quienes no aceptaron participar o sus madres y padres no les autorizaron participar. Esta cantidad de participantes no corresponde al mismo número de hogares, pues en 38 hogares más de una NNA quiso ser encuestado. Por ello, la muestra final de la Consulta fue de 129 NNA y 91 hogares (equivalentes al mismo número de madres y padres).

Las 12 encuestadoras/es que realizaron el levantamiento de información se desempeñan como educadoras/es en Melel Xojobal, Desarrollo Educativo Sueniños y Tierra Roja Cuxtitali Centro Educativo. Entonces, se trata de personas de referencia para NNA, madres y padres participantes en la Consulta. Además, recibieron una capacitación previa sobre la aplicación del cuestionario a personas adultas y NNA.

Durante la realización de la Consulta, se presentaron diversas dificultades técnicas. La más común fue la relacionada con la deficiente señal de telefonía celular que obligaba a NNA, y a sus madres y padres, a buscar lugares con una mejor recepción o a sostener llamadas entrecortadas o con varias interrupciones en la comunicación, lo que, en ocasiones, prolongó la duración de aplicación del cuestionario. Otra dificultad fueron las largas jornadas laborales de madres y padres que les imposibilitó poder contestar la Consulta en cualquier horario; sin embargo, en la mayoría de los casos esta dificultad fue superada gracias a la disponibilidad de las familias para acordar horarios -generalmente, por las noches- e incluso la realización de varias llamadas hasta lograr completar los cuestionarios vinculados a la Consulta. Finalmente, debido a que los teléfonos celulares son propiedad de las madres y padres, en algunas ocasiones y en pocos casos, éstas permanecieron escuchando en altavoz las preguntas y respuestas de las NNA durante la Consulta.

7.2 Sistematización de información

Durante la Consulta telefónica se recopiló la información de 129 NNA y 91 hogares en cuestionarios impresos con el propósito de garantizar una escucha activa, atenta, pero sobre todo empática por parte de encuestadores/as. La decisión de realizar el levantamiento de información en papel y posteriormente, sistematizarlo en línea obedece a generar las condiciones para mantener una conversación con las NNA; de forma que, mientras respondieran las distintas preguntas, no escucharán el tecleo de información y las y los encuestadoras/es pudieran mantener una posición de escucha sin la preocupación de integrar la información de forma simultánea en la plataforma electrónica.

La captura de las dos encuestas fue realizada diariamente en dos formularios publicados en el sitio web de la plataforma *LimeSurvey©*. La selección del gestor se realizó a partir de experiencias previas en la plataforma, el soporte técnico que el gestor ofrece bajo la filosofía de software libre basado en programación PHP© y bases de datos MSSQL©, su facilidad de llenado desde diferentes sistemas operativos y múltiples dispositivos electrónicos con conexión a internet, todo lo anterior con un bajo costo de licenciamiento mensual.

Para garantizar el mínimo de errores involuntarios en la captura de datos y reducir el número de encuestas desechadas se optó por programar el llenado de campos de respuesta obligatoria en todo el cuestionario. En esta Consulta, ningún registro se desechó.

Durante los cuatro días de la Consulta se hicieron cortes y reportes de los avances registrados en las bases de datos. Los reportes se generaron en formato Excel© (Figura 12) los cuales se enviaron todas las noches al equipo coordinador de la Consulta. El reporte diario permitió hacer ajustes y recomendaciones al equipo de campo para fortalecer algunas estrategias en las encuestas telefónicas, mejorar la captura del código de identificación, resolver dudas en la aplicación del instrumento, insistir en la importancia de profundizar en las preguntas abiertas y dar seguimiento a la captura del cuestionario en línea de manera inmediata. Además, conforme se avanzaba en la Consulta se hicieron pruebas de congruencia en los datos como mecanismos de la validación de la base de datos.

La combinación del cuestionario en línea y el uso de encuestas telefónicas abren un nuevo espacio virtual para la producción de datos, tema emergente en tiempos de distanciamiento social como el que vivimos. Lo anterior fue posible gracias a la construcción de un cuestionario congruente en materia de la producción de datos cualitativos y cuantitativos que permitió el diseño robusto y lógico de la base de datos en formatos digitales.

El trabajo colaborativo garantizó un proceso de programación en donde se minimizaron los errores de captura. La generación de reportes simultáneos al levantamiento de la Consulta permitió ajustar la estrategia de campo y al finalizar la Consulta contar con bases de datos sin errores para el inmediato análisis en congruencia con el carácter emergente y urgente del estudio propuesto.

Registro de importación de bases en LimeSurvey© **Imagen 1.**

Las dos bases de datos finales de hogares y NNA, fueron exportadas en formato *Excel*© unas horas después del cierre de la Consulta y enviadas para su análisis en los softwares *STATA*© y Atlas Ti©.

7.3 Estrategia de análisis cuantitativo

El estudio partió de la unión de registros administrativos de participantes que tienen las organizaciones. Este hecho implica que la Consulta no partió de una muestra probabilística o representativa de la población infantil de Chiapas o de San Cristóbal de las Casas, tampoco a partir de la representatividad de las NNA por alguna característica particular. Los resultados de este informe son sustanciales en cuanto recuperan las opiniones, experiencias, percepciones y preocupaciones de NNA vinculados a las organizaciones que concentran sus intervenciones en la niñez que enfrenta mayores condiciones de desigualdad en el municipio.

Es importante destacar que los instrumentos de recolección de información fueron sometidos a una prueba piloto previo al levantamiento para garantizar su estructura y lógica, la formulación de las preguntas y la comprensión de opciones de repuestas. Además, la base de datos proveniente del levantamiento fue sometida a pruebas de validez de la información y congruencia de datos para así garantizar la validez interna del estudio y la robustez metodológica de sus hallazgos.

Se diseñaron seis cuestionarios para hacer pruebas, dos para realizar pilotos y por último dos en operación (Figura 13). A partir de las pruebas piloto se optimizaron los cuestionarios en algunos campos y se tomó la decisión de segmentar la Consulta en dos cuestionarios, uno para hogares y otro para NNA. Lo anterior facilitó la organización de los datos para el llenado y para el análisis de los resultados. Se estableció la identificación de ambos cuestionarios a partir de un código único conformado por la clave de encuestador/a, el número de hogar y el número de NNA en el hogar.

Máscara de captura de los cuestionarios vistos en teléfonos celular.

Imagen 2.

uenta.limequery.org

0%

CUESTIONARIO DIRIGIDO A MADRE, PADRE O TUTOR(A)

ANTES DE INICIAR LA CAPTURA RECUERDA TENER EL CUESTIONARIO EN PAPEL PERFECTAMENTE LLENADO E NTEGRADO POR EL CUESTIONARIO DE LA MADRE, PADRE O TUTOR(A) Y TODOS LOS CUESTIONARIOS DE LOS/LAS NNA REALIZADOS PARA ESTE HOGAR.

GRACIAS

Hay 33 preguntas en la encuesta.

Siguiente

uenta.limequery.org

0%

CUESTIONARIO DIRIGIDO A NNA

ANTES DE INICIAR LA CAPTURA RECUERDA TENER EL CUESTIONARIO EN PAPEL PERFECTAMENTE LLENADO E NTEGRADO POR EL CUESTIONARIO DE LA MADRE, PADRE O TUTOR(A) Y TODOS LOS CUESTIONARIOS DE LOS/LAS NNA REALIZADOS PARA ESTE HOGAR.

GRACIAS

Hay 38 preguntas en la encuesta.

Siguiente

El análisis cuantitativo de la información incluyó la estimación de resultados de las variables de interés para el estudio y el análisis de las frecuencias de respuesta de cada una de las preguntas del cuestionario. Estos datos se complementaron con la generación de variables que surgieron de la interacción de distintos reactivos (como hacinamiento, el grado de vulnerabilidad, el porcentaje de preocupación de cada variable, etcétera).

Adicionalmente, el estudio cuantitativo incluyó el cruce de información de ciertos reactivos por características de las NNA como sexo, rango de edad y situación laboral, y por características del hogar como tipo de composición (monoparental o biparental), origen étnico (indígena o no indígena) o número de integrantes menores a 18 años (hasta 2 NNA o más de 2 NNA). El objetivo de realizar los cruces de información fue identificar diferencias entre los grupos que podrían develar importantes variaciones en los resultados.

7.4 Estrategia de análisis cualitativo

El método de análisis que se ha utilizado corresponde al análisis de contenido, técnica de investigación cuyo objetivo es conocer el sentido que niñas, niños y adolescentes asignan a una experiencia en particular (en nuestro caso la pandemia por la COVID-19); por tanto, las conclusiones sólo refieren a los casos en cuestión, sin pretensión de generalizar más allá de nuestro estudio.

El procedimiento para el análisis lleva asociadas una serie de operaciones analíticas y una secuencia inspirada en la utilizada en otras investigaciones y combina el análisis cuantitativo con una aproximación hermenéutica de los textos. La ruta conlleva la búsqueda de:

1. Análisis de frecuencias. Mediante el programa Atlas Ti©, se realizó un recuento global de las palabras que las NNA utilizan más frecuentemente, en los gráficos que aparecen se seleccionaron finalmente las diez palabras más comunes.
2. Temas presentes y temas ausentes. Se identifica, en las diferentes frases, cuáles son los temas que aparecen y al mismo tiempo que otros argumentos en el debate de la pandemia se han omitido.
3. Direccionalidad de los discursos. Otro de los elementos de análisis lo constituye la dirección que toman los diferentes relatos por ejemplo si se está a favor o en contra de algo. Así encontramos que hay NNA que consideran tanto que el virus no existe como que sí existe. Si bien el argumento de la no existencia del virus es un elemento que ha aparecido en muy pocas ocasiones constituye un aspecto fundamental para establecer mecanismos de protección de salud a estas niñas y niños.
4. Establecimiento de categorías. Cada capítulo/pregunta abierta concluye con el establecimiento de las principales categorías en las que se agrupan todos los temas de los que nos que hablan cada una de las aportaciones que realizan las NNA. Cada categoría incluye a su vez subcategorías o etiquetas más apegadas al discurso, que nos sirven para enraizarlas y poder visualizar un discurso más global y colectivo.

Todas las respuestas se han analizado considerando las variables de edad, sexo, y auto adscripción indígena. Así, a razón de ocho preguntas y 129 NNA, se han leído y categorizado más de 1.000 respuestas, individuales y singulares, muchas de las cuales acompañan e ilustran este informe para hacer más firme la presencia de niñas, niños y adolescentes, respetando en todo momento la literalidad de los testimonios, los cuales aparecen en el informe tal cual fueron expresados. En ellos narran sus vivencias en primera persona incorporando en sus relatos a otros agentes clave en sus vidas.

Con el fin de preservar la identidad de las NNA, el único cambio que se ha realizado en los testimonios han sido los nombres con los que aparecen asociados, todos ellos reinventados.

7.5 Aprendizajes y retos

La dinámica del trabajo a distancia por medio de herramientas tecnológicas permitió optimizar tiempo, recursos y respuesta sin perder rigurosidad en la producción de datos. Es inobjetable que la conformación de un equipo multidisciplinario y la experiencia de educadoras y educadores permitió que la Consulta a hogares y NNA tuviera nulos niveles de error. Se destaca que el confinamiento causado por la pandemia de la COVID-19 obligó a que todas las personas involucradas en esta Consulta trabajaran desde sus hogares o centros de trabajo de manera síncrona y asíncrona. Por tanto, el uso del cuestionario en línea con un formato fácil y accesible representó un instrumento útil para la producción de datos centralizados, que garantizó la calidad de los resultados y el posterior análisis.

En esta Consulta se recurrió al uso intensivo de herramientas en línea para la comunicación y el trabajo colaborativo mediante la combinación de las aplicaciones *LimeSurvey©, Zoom©, BlueJeans©, WhatsApp©, Excel©, STATA©, Atlas Ti©* y correo electrónico. Lo anterior, permitió mantener la continuidad del trabajo comprometido con los derechos de NNA.

Reconocemos que el acceso a internet y a la telefonía es limitado en la región sureste de México y en particular en la población con la que se realizó la Consulta. De igual manera las habilidades digitales son uno de los grandes pendientes a fortalecer y desarrollar. Sin embargo, resultó sorprendente que en tan pocos días se desplegó una estrategia para planear, ejecutar y sistematizar los resultados de la Consulta a partir del trabajo colaborativo entre organizaciones, un equipo académico y la población infantil y adolescente participante.







CUESTIONARIO

¿Cómo viven las niñas, niños y adolescentes (trabajadores y acompañantes) en San Cristóbal de las Casas, la pandemia del COVID19/ Coronavirus?

I. Datos de identificación y control de levantamiento		
A. Clave de identificación	I___I I___I Clave de encuestador/a	I___I I___I I___I Número de cuestionario
B. Organización	I___I 1. Melel Xojobal 2. Sueniños 3. Tierra Roja	
C. Fecha	I___I I___I / I___I I___I / 2020 Día Mes Año	
D. Número de llamadas realizadas hasta completar este hogar: persona adulta y NNA (s)		
E. Número de NNA encuestados/as en este hogar.	I___I	
Observaciones sobre la aplicación del cuestionario:		

II. Preguntas dirigidas a madre, padre o tutor

Encuestador/a: Pregunte por la persona registrada en la base de datos como madre, padre o tutor del menor. En caso de que no se encuentre, pregunte por alguna persona adulta en el hogar que sea responsable del NNA incluido en la base de datos de la OSC. Si no se encuentra ninguna persona responsable, termine el intento de contacto.

Buenos (as) días (tardes), mi nombre es______________________ y soy parte del equipo de (MX/Sueniños/Tierra Roja).

Estamos realizando una CONSULTA sobre las experiencias y pensamientos que tienen NNA durante la pandemia de Coronavirus.

Esta consulta consiste en realizar algunas preguntas a usted y a su(s) (nombre del NNA registrado en la base de datos) sobre sus pensamientos y vivencias tras la llegada del Coronavirus. Nos interesa conocer los puntos de vista de los hogares de San Cristóbal de las Casas para que podamos hacer un informe.

Toda la información que nos proporcionen será protegida por (MX/Sueniños/Tierra Roja) y en particular sus datos personales están protegidos según la normativa correspondiente. Recuerde que no hay respuestas buenas o malas, y en cualquier momento puede dejar de responder mis preguntas o no responder alguna. Su participación NO influye en la entrega de los apoyos o servicios otorgados por (MX/Sueniños/Tierra Roja) a su familia, por lo que puede sentir la libertad de responder lo más honestamente posible. La entrevista dura alrededor de 30 minutos.

0. ¿Estaría usted de acuerdo en participar y dejar participar al NNA del hogar en esta consulta?

1. Sí
2. No |___|

Haciendo realidad los sueños · 15° aniversario · sueniños | melel xOjobal · Trabajando por los Derechos de la infancia y juventud indígena | Tierraroja Cuxtitali A.C. · Aprendiendo en Comunidad

ENCUESTADOR/A, LEA A LA PERSONA ENTREVISTADA: A continuación, le haré algunas preguntas sobre su hogar considerando que un hogar se define como *"un conjunto de personas que hacen vida en común dentro de una misma vivienda, unidos o no por parentesco, que comparten los gastos de manutención y preparan los alimentos en la misma cocina"*

1. En total, ¿Cuántas personas forman parte de este hogar, contando a los niños pequeños, adultos mayores y personas con discapacidad?

|___|___|

Encuestador/a: las preguntas 2 a 4 se aplican de forma horizontal

2. Dígame el nombre de los integrantes del hogar, **comenzando con el de menor edad.** Sólo dígame el nombre no son necesarios los apellidos. (Encuestador/a: solo anotar los nombres)	**3.** ¿Qué es de usted (nombre)? 1) Esposo(a)/Pareja/Concubino/a 2) Hijo(a) 3) Padre o madre 4) Nuera/Yerno 5) Sobrino(a) 6) Encuestado(a) 7) Otro **(especifique)** 99) No responde (espontánea)	**4.** ¿Cuántos años cumplidos tiene (nombre)? 0) Menos de 1 año 998) No sabe (espontánea) 999) No responde (espontánea)
a)		
b)		
c)		
d)		
e)		
f)		
g)		
h)		
i)		
j)		

k)		
l)		

5. Usted o alguna persona del hogar, ¿habla alguna lengua indígena? 1. Sí 2. No

98. No sabe (espontánea)

99. No responde (espontánea) |___|

6. De acuerdo con su cultura, usted o alguna persona en el hogar, ¿se considera indígena? 1. Sí

2. No

98. No sabe (espontánea) |___|

99. No responde (espontánea) |___|

7. ¿Cómo se llama la colonia o barrio donde vive su familia?

____

8. En su vivienda, ¿cuántos cuartos se usan para dormir, sin contar pasillo ni baños?

|___|___|

9. ¿En su casa tienen (…)?

(Encuestador/a: indique todas las opciones y marque sí o no, según corresponda)

	1. Sí	2. No
A. Agua entubada dentro de la vivienda	|___|	|___|
B. Agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno	|___|	|___|
C. Captadores de lluvia	|___|	|___|
D. Agua acarreada de otra vivienda/terreno	|___|	|___|
E. Agua mediante pipas	|___|	|___|
F. Agua de pozo, río, lago, arroyo	|___|	|___|
G. Tinacos	|___|	|___|
H. ¿Otra forma de acceso al agua? Especifique: ______________________________	|___|	|___|

10. En una semana ¿Cuántos días tienen agua en el hogar? |___|

(Encuestador/a: Si responde “toda la semana” o “siempre” indique 7 días
Si responde “ninguno”, “ningún día” o “nunca” anote 0 días)

11. ¿Considera que el agua que tienen es suficiente o insuficiente para que todas y todos los integrantes del hogar se laven las manos regularmente?

1. Suficiente
2. Insuficiente

98. No sabe (espontánea)

99. No responde (espontánea) |___|

12. Hay personas que piensan que el CORONAVIRUS no existe, ¿usted estaría de acuerdo o en desacuerdo con ellas?

1.De acuerdo

2. En desacuerdo

98.No sabe/ Tiene dudas (espontánea)

99. No responde (espontánea) |___|

Tierraroja Cuxtitali A.C.
Aprendiendo en Comunidad

13. Desde que llegó el CORONAVIRUS ¿Qué tanto le preocupa (…)?

(Encuestador/a: leer cada una de las opciones de respuesta con cada uno de los reactivos)

	1. No le preocupa 2. Le preocupa un poco 3. Le preocupa algo 4. Le preocupa mucho 99. No responde (espontánea)
A. Que personas de su familia no puedan quedarse en casa porque tienen que trabajar	|___|
B. Que su familia se quede sin dinero	|___|
C. Que falte la comida en su casa	|___|
D. Que haya discusiones o peleas en su familia	|___|
E. Que alguien de su familia se quede sin trabajo	|___|
F. Que las personas de su familia enfermen o mueran por el CORONAVIRUS	|___|
G. Que alguno/a de sus hijos(as) no pueda ver a sus amigos	|___|
H. Que alguno/a de sus hijos(as) no pueda ver a sus familiares	|___|
I. Que alguno/a de sus hijos(as) deje la escuela/no pueda seguir estudiando.	|___|

Muchas gracias por su colaboración. La información que nos ha brindado es muy importante para nuestro estudio. Ahora le pedimos que por favor nos ponga al teléfono

con NNA (mencionar nombre del participante en la OSC) para que podamos realizarle preguntas similares.

(Encuestador/a: en caso de que no se encuentre el/la NNA participante, pregunte por
algún(a) otro(a) NNA en la familia entre 8 y 17 años mencionado(a) en la P.2)

III. Preguntas dirigidas a NNA

Clave de encuestador/a	Número de Cuestionario	Número consecutivo de NNA del hogar
|___| |___|	|___|___|____|	|___|

14. (Encuestador/a: Registrar, sin preguntar, si NNA es participante en MX/Sueniños/Tierra Roja

1. **Si**
2. **No** |___|

Buenos (as) días (tardes) (nombre del NNA), mi nombre es____________________ y soy parte del equipo de (MX/Sueniños/Tierra Roja).

Estamos realizando una CONSULTA sobre las experiencias y pensamientos que tienen las chicas y los chicos de tu edad durante la pandemia de Coronavirus. Esta consulta consiste en preguntarle a distintos NNA de San Cristóbal de las Casas sobre sus pensamientos y vivencias tras la llegada del Coronavirus para que podamos hacer un informe con los hallazgos más importantes. Toda la información que me proporciones será protegida y no se utilizará con fines diferentes a los de esta consulta.

Recuerda que no hay respuestas buenas o malas, NO es una evaluación de tus conocimientos y en cualquier momento puedes decidir dejar de responder cualquiera mis preguntas o todas. La entrevista dura alrededor de 20 minutos. Hemos hablado con tu (mamá/papá o tutor) y nos ha dado permiso para hacerte las preguntas, pero para (MX/Sueniños/Tierra Roja) es muy importante saber si tú…

15. ¿Estás dispuesto(a) a dejarnos conocer tu opinión?

1. Si

2. No

|___|

(Encuestador: Si NNA dice “no” agradezca su colaboración y concluya la encuesta)

(Encuestador/a mencione: Ahora te pido que te coloques en un lugar cómodo, donde podamos escucharnos, donde nadie te interrumpa y no se pierda la señal del celular)

16. ¿Cómo te llamas?

(Encuestador/a: Anote solamente el nombre)

____

17. ¿Con qué sexo te identificas?

1. Mujer
2. Hombre

9. Otro
98. No sabe (espontánea)
99. No responde (espontánea)
|___|

18. ¿Cuántos años cumplidos tienes en este momento? |___|___|

98. No sabe
99. No responde

19. De la siguiente lista, ¿Cuentas en tu casa con (…)?

(Encuestador/a: en cada uno de los reactivos mencione las opciones de respuesta)

	1. Sí 2. No 9. Algunas veces
A. Celular que puedes usar si lo necesitas	|___|
B. Computadora o tableta	|___|
C. Conexión a internet	|___|
D. Televisión	|___|
E. Radio	|___|
F. Videojuegos	|___|
G. Patio, parcela o terreno dentro de tu casa para jugar.	|___|

20. ¿Sabes qué es el coronavirus?

(Encuestador/a: lea las opciones de respuesta y seleccione la mencionada por el/la NNA)

1. Sí
2. No
3. Un poco/ más o menos

99. No responde (espontánea) |___|

21. Dime ¿Qué piensas cuando escuchas del CORONAVIRUS? (Encuestador/a: anote la respuesta literalmente como mencione el/la NNA)

22. Hay personas que piensan que el CORONAVIRUS no existe, ¿tu estás de acuerdo o en desacuerdo con ellos?

1. De acuerdo
2. En desacuerdo

98. No sabe/Tiene dudas (espontánea)

99. No responde (espontánea) |___|

98. No sabe/Tiene dudas (espontánea)

99. No responde (espontánea) |___|

23. ¿Tú crees que es fácil o difícil contagiarse del CORONAVIRUS?

1. Fácil
2. Difícil

Situación laboral

(Encuestador/a mencione: Lo estás haciendo muy bien y me da mucho gusto escucharte, vamos a seguir con más preguntas para que podamos conocerte mejor ☺️)

24. ¿Antes de que llegara el CORONAVIRUS, trabajabas o ayudabas a tu familia a ganar dinero?

1. Sí
2. No **PASE A 29**
3. Algunas veces/ de vez en cuando/ en ocasiones

98. No sabe (espontánea) **PASE A 29**

99. No responde (espontánea) **PASE A 29** |___|

25. ¿La semana pasada (…)?

(Encuestador/a: lea los reactivos y seleccione la mencionada por el/la NNA)

	1. Sí	2. No
A. Acompañaste a un familiar al trabajo	|___|	|___|
B. Ayudaste a un familiar en el trabajo	|___|	|___|
C. Saliste a trabajar solo(a)	|___|	|___|
D. Saliste a trabajar acompañado(a)	|___|	|___|

26. La semana pasada ¿cuántos días saliste a trabajar? |____|

(Encuestador/a: Si responde "toda la semana" o "siempre" anote 7 días.
Si responde "ninguno", "ningún día" o "nunca" anote 0 días)

27. Desde que llegó el CORONAVIRUS ¿Qué tanto te preocupa?

(Encuestador/a: leer cada una de las opciones de respuesta con cada uno de los reactivos)

	1. No te preocupa 2. Te preocupa un poco 3. Te preocupa algo 4. Te preocupa mucho 99. No responde (espontánea)
A. Quedarte sin trabajo	|___|
B. Que tengas que renunciar a tu trabajo	|___|
C. Que tengas que buscar otro trabajo	|___|
D. Que ganes menos dinero	|___|

28. ¿Cómo crees que ha cambiado tu trabajo o la ayuda que le das a tu familia para ganar dinero desde que llegó el CORONAVIRUS?

(Encuestador/a: anote la respuesta literalmente como mencione el/la NNA)

Situación escolar

29. ¿Qué grado escolar estás cursando **30. ¿Te están dejando tarea en la actualmente? escuela?**

(Encuestador/a: No leer las opciones de 1. Si/A veces respuesta y esperar respuesta espontánea) 2. No

PASE A 37
PASE A 37
PASE A 37

98. No sabe (espontánea)

1. Primaria No responde |___|
3. Preparatoria
4. Universidad
2. Secundaria 99. (espontánea)

31. Cuando te dejan tarea, ¿tienes los

10. No voy a la escuela / **PASE A 3**

9

materiales para realizarla en tu casa?

No estoy estudiando

98. No sabe (espontánea) 9

PASE A 3
PASE A 3

1. Si

3. Algunos/Algunas veces

98. No sabe (espontánea)

99. No responde (espontánea) |___|

32. ¿Cómo te están dejando tarea de la escuela?

99. No responde (espontánea) 9 |___|

2. No

(Encuestador/a: Leer cada una de las opciones de respuesta y marcar la respuesta)

	1. Sí	2. No
A. Te envían la tarea por internet |___| |___|		
B. Te envían la tarea por whatsapp o mensaje de texto |___|	|___|	
~~C. Haces la tarea que señalan en la televisión~~ |___| |___|		
~~D. Acudes a papelerías por fotocopias con las tareas~~ |___|	|___|	
~~E. Te informan las mamás de otros amigos(as) qué hay de tarea~~	|___| |___|	
~~F. Te dice algún familiar lo que les dejaron de tarea~~ |___|	|___|	
G. ¿Otra forma?		

|___| |___|

Especifique: ____

33. La semana pasada ¿la mayoría de las tareas de la escuela que hiciste en tu casa fueron fáciles o difíciles?

1. Fueron fáciles
2. Fueron difíciles

98. No sabe (espontánea)

99.No responde (espontánea) |___|

34. Ahora que estás haciendo las tareas en tu casa ¿crees que tienes más, menos o la misma cantidad de tarea que cuando ibas a la escuela?

1. Tiene más tarea que cuando iba a la escuela

2. Tiene <u>menos</u> tarea que cuando iba a la escuela

3. Tiene <u>la misma cantidad</u> de tarea que cuando iba a la escuela

98. No sabe (espontánea)

99. No responde (espontánea)

|___|°

35. La semana pasada ¿para resolver las tareas de la escuela que hiciste en tu casa…?

(Encuestador/a: Leer las opciones de respuesta y anotar la respuesta del NNA)

1. Necesitaste ayuda y alguien te ayudó
2. Necesitaste ayuda, pero nadie te ayudó — **PASE A 37**
3. No necesitaste ayuda — **PASE A 37**

99. No responde |___| (espontánea) — **PASE A 37**

36. ¿Quién te ayudó a hacer la tarea en casa?

(Encuestador/a: Leer las opciones de respuesta)

	1. Sí	2. No
A. Mamá	|___|	|___|
B. Papá	|___|	|___|
C. Hermanos(as)	|___|	|___|
D. Abuelo(a)	|___|	|___|
E. Otro, ¿quién?:___________	|___|	|___|

37. En estos días que has estado estudiando en tu casa, ¿tú crees que aprendes más, aprendes menos o aprendes lo mismo que cuando vas a la escuela?

1. Aprendes <u>más</u> en casa que en la escuela
2. Aprendes <u>menos</u> en casa que en la escuela
3. Aprendes <u>lo mismo</u> en casa que en la escuela

98. No sabe (espontánea)

99. No responde (espontánea)

|___|

38. Desde que llegó el CORONAVIRUS ¿Qué tanto te preocupa?

(Encuestador/a: leer cada una de las opciones de respuesta con cada uno de los reactivos)

	1. No te preocupa 2. Te preocupa un poco 3. Te preocupa algo 4. Te preocupa mucho 98. No sabe (espontáneo) 99. No responde (espontánea)
A: Reprobar el año escolar	|___|
B. Que no puedas seguir estudiando	|___|
C. Que no puedas ver a tus amigos y amigas de la escuela	|___|
D. Que no puedas ver a tus maestras o maestros	|___|

Situación de salud física y emocional

(Encuestador/a mencione: Ahora vamos a hablar de cómo te sientes ☺)

39. Desde que llegó el CORONAVIRUS, ¿qué tanto (…)?

(Encuestador/a: leer cada una de las opciones de respuesta con cada uno de los reactivos)

	1. Nunca 2. Pocas veces 3. Muchas veces 4. Siempre 98. No sabe (espontáneo) 99. No responde (espontáneo)
A. Juegas con tu familia	|___|
B. Trabajas o ayudas a tu familia	|___|
C. Haces quehaceres en casa	|___|
D. Usas o juegas con el celular	|___|
E. Ves la tele	|___|
F. Cuidas a tus hermanas (os)	|___|
G. Descansas	|___|

40. ¿Qué tantas veces de la semana pasada (…)?

(Encuestador/a: leer cada una de las opciones de respuesta con cada uno de los reactivos. Comentar a NNA que si no quiere responder, está bien)

	1. Nunca 2. Pocas veces 3. Muchas veces 4. Siempre 98. No sabe (espontáneo) 99. No responde (espontáneo)
A. Te sentiste triste	|___|
B. Te sentiste asustada (o)	|___|
C. Te sentiste intranquila (o)	|___|
D. Te sentiste aburrida (o)	|___|
E. Te sentiste preocupada (o)	|___|
F. Tuviste miedo	|___|

41. Desde que llegó el CORONAVIRUS ¿Qué tanto te preocupa?

(Encuestador/a: leer cada una de las opciones de respuesta con cada uno de los reactivos.)

	1. No te preocupa 2. Te preocupa poco 3. Te preocupa algo 4. Te preocupa mucho 98. No sabe (espontáneo) 99. No responde (espontánea)
A. Que personas de tu familia no puedan quedarse en casa porque tienen que trabajar	|___|
B. Que tu familia se quede sin dinero	|___|
C. Que falte comida en tu casa	|___|
D. Que haya discusiones o peleas en tu familia	|___|

E. Que alguien de tu familia se quede sin trabajo	|___|
F. Que las personas de tu familia enfermen o mueran por el CORONAVIRUS	|___|
G. Que no puedas ver a tus amigas (os)	|___|
H. Que no puedas ver a tus familiares	|___|

(Encuestador/a mencione: Vamos muy bien y estamos ya en la parte final de nuestra plática. Lo que me has contado es muy importante, gracias por compartir tus experiencias☺.

En esta parte final me puedes decir todo, todo lo que tú quieras, aquí estoy para escuchar con atención e interés lo que sueñas, piensas y sientes. ¡Empezamos!

Sueños, Miedos, Alegrías y Tristezas

42. Si pudieras pedir un sueño o un deseo ahora mismo ¿cuál sería?

(Encuestador/a: Anotar **literalmente** las respuestas espontáneas e invitar con preguntas a decir frases e incluso narraciones ¿algo más, cuéntame un poco más?)

43. En estos tiempos de Coronavirus ¿qué te da miedo?

(Encuestador/a: Anotar **literalmente** las respuestas espontáneas e invitar con preguntas a decir frases e incluso narraciones ¿algo más, cuéntame un poco más?)

44. En tiempos de Coronavirus: ¿qué te da alegría?

(Encuestador/a: Anotar **literalmente** las respuestas espontáneas e invitar con preguntas a decir frases e incluso narraciones ¿algo más, cuéntame un poco más?)

45. En estos días de Coronavirus: ¿qué te da tristeza?

(Encuestador/a: Anotar **literalmente** las respuestas espontáneas e invitar con preguntas a decir frases e incluso narraciones ¿algo más, cuéntame un poco más?)

46. ¿Qué necesitas tú en este momento para estar bien?

(Encuestador/a: Anotar **literalmente** las respuestas espontáneas e invitar con preguntas a decir frases e incluso narraciones ¿algo más, cuéntame un poco más?)

47. ¿Qué debería hacer el gobierno para que niñas, niños y adolescentes estén bien en estos momentos de Coronavirus?

(Encuestador/a: Anotar **literalmente** las respuestas espontáneas e invitar con preguntas a decir frases e incluso narraciones ¿algo más, cuéntame un poco más?)

48. Para terminar, ¿nos puedes decir si son ciertas o no estas frases?

	1. Sí	2. No	3. No lo sé (espontánea)
Me ha gustado contestar al cuestionario	☐	☐	☐
Ha sido fácil contestar al cuestionario	☐	☐	☐

Muchas gracias por tu participación, nos da mucho gusto haber conversado contigo. La información que nos has brindado es muy importante para nuestro estudio. Ahora te pedimos que por favor nos pongas al teléfono con (mencionar nombre del NNA en la familia mencionado en la P.2) para que podamos realizarle preguntas similares.

(Encuestador/a: en caso de que no se encuentre el/la NNA que mencionado en la P. 2. Se concluye la consulta y se agradece la participación.

8 Referencias



AMP (2020). Guía informativa sobre COVID-19 para padres de familia y tutores en base a la información surgida de la pandemia. Asociación Mexicana de Pediatría. Actualización al 13 de abril. Pp. 6.

Capdevielle, P.; Manrique de Lara, A. y Medina Arellano, M. de J. (2020). "Dilemas del #QuédateEnCasa" en Nexos. www.nexos.com.mx

CEEY. (2019). Informe Movilidad Social En México 2019. CEEY: México. Disponible en: https://ceey.org.mx/wp-content/uploads/2019/05/Informe-Movilidad-Social-en-M%C3%A9xico-2019..pdf

Cejudo, G.M., Gómez-Alvarez, D., Michel, C., Lugo, D., Trujillo, H., Pimienta, C., Campos, J. (2020). Federalismo en COVID: ¿Cómo responden los gobiernos estatales a la pandemia? Versión 2, 8 de junio de 2020. Laboratorio Nacional de Políticas Públicas: México. Disponible en: https://lnppmicrositio.shinyapps.io/FederalismoEnCovid/

CDI. (2015). Niñas, niños y adolescentes indígenas: Datos de la Encuesta Intercensal 2015. CDI: México. Disponible en: https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/217532/cdi-ninias-ninios-adolescentes-indigenas-encuesta-intercensal-2015.pdf

CIDH (2020). Pandemia y Derechos Humanos en las Américas. Resolución no. 1/2020. Adoptada el 10 de abril de 2020. Disponible en: https://www.oas.org/es/cidh/decisiones/pdf/Resolucion-1-20-es.pdf

CNDH (2020). "Exhorta CNDH a los tres órdenes de gobierno tomar en cuenta varias consideraciones para que la atención del COVID 19 se realice con perspectiva de género y un enfoque basado en el pleno respeto de los derechos humanos". Comunicado de Prensa DGC/124/2020. 06 de abril de 2020. Disponible en: https://www.cndh.org.mx/sites/default/files/documentos/2020-04/COM_2020_124.pdf

CONACYT (2020) "Índice de movilidad." coronavirus.conacyt.mx. Disponible en: https://coronavirus.conacyt.mx/productos/movilidad/movilidad-2020-07-07.pdf

CONEVAL. (2020). La política social en el contexto de la pandemia por el virus SARS-CoV-2 (COVID-19) en México. CONEVAL: México. Disponible en: https://www.coneval.org.mx/Evaluacion/IEPSM/Documents/Politica_Social_COVID-19.pdf

________. (2020a). “Visor Geoespacial De La Pobreza Y La Covid-19 En Los Municipios De México”. coneval.org.mx. Consultado en junio de 2020. Disponible en: https://www.coneval.org.mx/Medicion/MP/Paginas/Hallazgos_Visor.aspx

________. (2019). “Sistema de Información de Derechos Sociales”. coneval.org.mx. Consultado en junio de 2020. Disponible en: https://www.coneval.org.mx/Medicion/Paginas/Sistema-de-informacion-de-derechos-sociales.aspx

________. (2018). “Medición de la pobreza”. coneval.org.mx. Consultado en junio de 2020. Disponible en: https://www.coneval.org.mx/Medicion/MP/Paginas/Pobreza-2018.aspx

________. (2015). “Medición de la pobreza a nivel municipio 2010 y 2015”. coneval.org.mx. Consultado en junio de 2020. Disponible en: https://www.coneval.org.mx/Medicion/Paginas/Pobreza-municipal.aspx

________ y UNICEF. (2012). “Pobreza y derechos sociales de niñas, niños y adolescentes en México, 2008-2010”. coneval.org.mx. Consultado en junio de 2020. Disponible en: https://www.coneval.org.mx/Medicion/Documents/Pobreza_en_ni%C3%B1os_y_adol_mex_2008_2010.pdf

Cuevas Hernández, A. J. (2010) “Jefas de familia sin pareja: estigma social y autopercepción” en Estudios Sociológicos, vol. XXVIII, núm. 84, septiembre-diciembre, pp. 753-789.

DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN (2020) “Acuerdo por el que se establecen las medidas preventivas que se deberán implementar para la mitigación y control de los riesgos para la salud que implica la enfermedad por el virus SARS-CoV2 (COVID-19). 24 de marzo del 2020. Disponible en: https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5590339&fecha=24/03/2020

DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN (2020). “Acuerdo SIPINNA/EXT/01/2020 por el que aprueban acciones indispensables para la atención y protección de las Niñas, Niños y Adolescentes durante la emergencia sanitaria por causa de fuerza mayor por la epidemia de enfermedad generada por el Virus SARS-CoV2 (COVID-19)”. 30 de abril del 2020. Disponible en: https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5593790&fecha=26/05/2020

Escalona J.L., Evangelista A., Necasova L., Miranda F., Rodríguez C., Strand E., Güémez A.M., Prado E., Bucio M., Paredes M.F., Cominelli S. (2013). Los derechos de la infancia y la adolescencia en Chiapas. UNICEF: México.

ENDUTIH (2020) “Encuesta Nacional sobre Disponibilidad y Uso de Tecnologías de la Información en los Hogares 2019.” inegi.com.mx.
Disponible en: https://www.inegi.org.mx/programas/dutih/2019/

EQUIDE. (2020). #ENCOVID19Infancia Muestra los Efectos de la Crisis por la pandemia de COVID-19 en las Niñas Niños y Adolescentes de México. EQUIDE: México. Disponible en: https://equide.org/wp-content/uploads/2020/06/Comunicado-ENCOVID19Infancia-Mayo-2020.pdf

________. (2020a). Resultados
Actualizados de la “Encuesta de Seguimiento de los Efectos del COVID-19 en el Bienestar de Los Hogares Mexicanos”. EQUIDE: México.
Disponible en: https://equide.org/wp-content/uploads/2020/06/Comunicado-ENCOVID19-Mayo-2020_NO-SPNA.pdf

Galena Cisneros, R.
(2013) “Ser niña, niño o adolescente indígena en México. Y los obstáculos para ejercer el derecho a la educación” en Rayuela. Revista Iberoamericana sobre Niñez y Juventud en Lucha por sus Derechos, 9:89-97.
Disponible en: http://revistarayuela.ednica.org.mx/sites/default/files/11.pdf

GOBIERNO DE MEXICO (2020) “Covid-19 México”. coronavirus.gob.mx.
Disponible en: https://coronavirus.gob.mx/datos López Obrador, A. (2020).
“Mensaje sabatino al pueblo de México”. lopezobrador.org.mx. Consultado en junio de 2020. Disponible en: https://lopezobrador.org.mx/2020/04/18/mensaje-sabatino-al-pueblo-de-mexico/

INEGI. (2018). “Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares (ENIGH). 2018 Nueva serie”. inegi.org.mx. Consultado en junio de 2020. Disponible en:
https://www.inegi.org.mx/programas/enigh/nc/2018/

Martínez Muñoz, M. Urbina, J. y Mendoza, R. (2011) Ser niña y Ser niño. Diagnóstico participativo en primera infancia desde un enfoque de derechos en dos caseríos de la ribera del río Itaya. Belén, Iquitos-Perú. Lima: INFANT-Bernard van Leer Foundation.

Martínez Muñoz, M.; Rodríguez Pascual, I.; Velásquez Crespo, G. (2020) Infancia confinada. ¿Cómo viven la situación de confinamiento niñas, niños y adolescentes? Madrid: Infancia confinada y Enclave de Educación. Disponible en: https://infanciaconfinada.com/
Miramontes, O. (2020) Entendamos el COVID-19 en México. Disponible en: http://scifunam.fisica.unam.mx/mir/corona19/

OACNUDH (2020). Directrices Relativas a la COVID-19. Disponible en: https://www.ohchr.org/Documents/Events/COVID-19_Guidance_SP.pdf

OXFAM. (2020). Vivir al Día: Medidas para Combatir la Epidemia de Desigualdad en México. OXFAM: México. Disponible en: https://www.oxfammexico.org/sites/default/files/VIVIRALDIA_OXF_042020-FINAL_SO_0.pdf

UNICEF y CONEVAL. (2019).
Pobreza infantil y adolescente en México 2008-2016. UNICEF México: México. Disponible en: https://www.unicef.org/mexico/informes/pobreza-infantil-y-adolescente-en-m%C3%A9xico-2008-2016

UNICEF (2002). Manual de aplicación sobre de la Convención sobre los Derechos del Niño. UNICEF: Ginebra.
UNODC. (2014). Diagnóstico
Nacional sobre la Situación de Trata de Personas en México.
UNODC: México. Disponible en: https://www.unodc.org/documents/mexicoandcentralamerica/Diagnostico_trata_de_personas.pdf

Universidad de Miami. (2020). “Observatorio COVID-19”. observcovid.miami.edu. Consultado en junio de 2020. Disponible en: http://observcovid.miami.edu/mexico/?lang=es

Viveros Vigoya, M. (2016). “La interseccionalidad: una aproximación situada a la dominación” en Debate Feminista 52 (2016) 1-17,
Universidad Nacional Autónoma de México. Disponible en: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0188947816300603

Young Marion, I. (1990). La justicia y la política de la diferencia. Madrid: Ediciones Cátedra.




EMpower


MISEREOR
IHR HILFSWERK


WK
KF
W.K.
KELLOGG
FOUNDATION™